



Universidad de León

Sección de Tercer Ciclo y Postgrado
Unidad de Doctorado

1ª PRÓRROGA DE LA INTERRUPCIÓN DE LA TUTELA ACADÉMICA

D./D^a _____
con D.N.I. nº _____ y domicilio en la C/ _____
Nº _____ Piso _____ C.P. _____ localidad _____
provincia _____, tfno. _____, e-mail _____,

EXPONE:

Que, con fecha _____ se me ha concedido la interrupción de la tutela académica con justificación avalada por el director del Proyecto de Tesis, registrado a mi nombre, sobre el tema

“ _____
_____ ”

y dirigido por el Dr. D. _____

SOLICITA:

Que, de acuerdo con la justificación adjunta avalada por el Director/es citados y según lo establecido en la normativa aprobada por el Consejo de Gobierno de la Universidad de León, me sea concedida la primera prórroga de la interrupción de la tutela académica para el curso académico _____.

León, a _____ de _____ de _____
(firma del solicitante)

SR. DECANO DE LOS ESTUDIOS DE DOCTORADO. UNIVERSIDAD DE LEÓN.