



Universidad de León

Sección de Tercer Ciclo y Postgrado
Unidad de Doctorado

ALTA 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, habiéndome concedido la interrupción de la tutela académica del proyecto de tesis, registrado a mi nombre, sobre el tema

“ _____
_____ ”

y dirigido por el Dr. D. _____

SOLICITA:

Que, no existiendo, en este momento, los motivos que justificaban la interrupción de la tutela académica y de acuerdo con lo establecido en la normativa aprobada por el Consejo de Gobierno de la Universidad de León, me sea concedida el alta para el curso académico _____, adjuntando la justificación bancaria de haber abonado el importe establecido para la tutela académica en el citado curso.

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

CONFORME
EL DIRECTOR DE LA TESIS,

Fdo.: D. _____

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