Universidad de León
Sección de Posgrado y Títulos
Unidad de Doctorado

SOLICITUD DE PREINSCRIPCIÓN AL *PERIODO DE FORMACIÓN* DE LOS ESTUDIOS DE DOCTORADO REGULADOS POR EL R.D. 1393/2007, DE 29 DE OCTUBRE (BOE 30-10-07). CURSO ACADÉMICO 2009-2010

IMPORTANTE: 1. se presentará, por triplicado, una única solicitud por estudiante.
2. Antes de cumplimentar la solicitud, lea las normas y documentación a aportar con la solicitud.

I. DATOS PERSONALES

APELLIDOS	NOMBRE	D.N.I. o PASAPORTE

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO					NACIONALIDAD
Día	Mes	Año	Localidad	Provincia	País

DOMICILIO FAMILIAR HABITUAL			
Calle o Plaza, número, piso	Localidad	Código Postal	Provincia

Correo electrónico	TELÉFONO

II. ESTUDIOS QUE ACREDITA PARA ACCEDER AL PERIODO DE FORMACIÓN DE DOCTORADO

(Indique la titulación: licenciado, diplomado, graduado o equivalente que otorga el acceso a estos estudios de doctorado)

DENOMINACIÓN	UNIVERSIDAD	PAIS

III. OTROS ESTUDIOS OFICIALES (si son incompletos, indique créditos obtenidos)

(Indique la titulación: licenciado, diplomado, graduado o equivalente que otorga el acceso a estos estudios de doctorado)

DENOMINACIÓN	UNIVERSIDAD	PAIS

IV. OTROS MÉRITOS QUE CONSIDERE RELEVANTES (formación adicional, becas, exp. laboral, etc.):

V. MÁSTER DE LA ULE QUE CURSA EN LA ACTUALIDAD (Indique la denominación del Máster):

VI. ESTUDIOS DE DOCTORADO QUE SOLICITA (Indique la denominación de los mismos):

CÓDIGO	DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA DE DOCTORADO

Quedo enterado de que la presente solicitud carecerá de validez en el caso de comprobarse la falsedad o inexactitud de los datos consignados en la misma y/o los documentos aportados.

En ..... a .....de ..... de 20.....

(Firma del solicitante)

SR. RECTOR MAGNÍFICO DE LA UNIVERSIDAD DE LEÓN