



**Universidad**  
Zaragoza

## SOLICITUD DE REALIZACIÓN POR VIDEOCONFERENCIA DE LA PRUEBA PARA LA OBTENCIÓN DEL DEA

**Curso Académico:** \_\_\_\_\_

(sello Registro autorizado)

DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_

PROGRAMA DE DOCTORADO: \_\_\_\_\_

### UNIVERSIDAD Y CENTRO EXTRANJERO DONDE SE DESARROLLARÁ LA PRUEBA

UNIVERSIDAD Y CENTRO (Dirección postal): \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL COTUTOR EN LA UNIV. EXTRANJERA: \_\_\_\_\_

METODOLOGÍA A UTILIZAR EN LA PRUEBA\*:

\* Habrá de tenerse en cuenta lo dispuesto en la normativa de uso de los Recursos Informáticos y Servicios de Red de la Universidad de Zaragoza, aprobada por Acuerdo del Consejo de Gobierno de 12 de junio de 2005 (B.O.U.Z. 36-2)

### RELACIÓN DE ALUMNOS INSCRITOS EN LA PRUEBA

| ALUMNO (Apellidos, nombre) | DNI/PASAPORTE | ALUMNO (Apellidos, nombre) | DNI/PASAPORTE |
|----------------------------|---------------|----------------------------|---------------|
|                            |               |                            |               |
|                            |               |                            |               |
|                            |               |                            |               |
|                            |               |                            |               |
|                            |               |                            |               |
|                            |               |                            |               |
|                            |               |                            |               |
|                            |               |                            |               |

Pte. del Tribunal D.E.A.

Director del Departamento

Coordinador

del Programa

Fdo.:

Fdo:

Fdo:

SR. PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE DOCTORADO DE LA UNIVERSIDAD DE ZARAGOZA