



NOMBRAMIENTO DE DIRECTOR/ES DE TESIS

La Comisión Académica del Programa de Doctorado _____
en su reunión de fecha _____ acordó el nombramiento como director/es de la
Tesis de D/Dña: _____ NIP _____

DATOS PERSONALES DEL DIRECTOR (O CODIRECTOR 1)		
Apellidos:		
Nombre:	DNI/ pasaporte:	NIP:
Categoría Académica:		
Departamento/Instituto:	Universidad:	
Dirección:	C.P.:	Localidad:

ACREDITACIÓN DE LA EXPERIENCIA INVESTIGADORA (señale lo que proceda)
Tener reconocido un sexenio de investigación (CNEAI) o su equivalente en el caso de personal contratado. Tener reconocida la experiencia investigadora por la Comisión de Doctorado de la Universidad de Zaragoza con fecha:

ACEPTACIÓN:
Acepto ser director/codirector del alumno/a arriba indicado
lugar fecha
Firma

El/la Coordinador/a del Programa de Doctorado

Sello

Fdo.:

Procedimiento:

Se remitirá una copia al doctorando, otra a los Directores de tesis y otra al Director de la Escuela de Doctorado, archivando el original en la sede administrativa del programa:



DATOS PERSONALES DEL CODIRECTOR 2		
Apellidos:		
Nombre:	DNI/ pasaporte:	NIP:
Categoría Académica:		
Departamento/Instituto:	Universidad:	
Dirección:	C.P.:	Localidad:

ACREDITACIÓN DE LA EXPERIENCIA INVESTIGADORA (señale lo que proceda)
Tener reconocido un sexenio de investigación (CNEAI) o su equivalente en el caso de personal contratado.
Tener reconocida la experiencia investigadora por la Comisión de Doctorado de la Universidad de Zaragoza, con fecha:

ACEPTACIÓN:	
Acepto ser director/codirector del alumno/a arriba indicado	
lugar	fecha
Firma	

El/la Coordinador/a del Programa de Doctorado

Sello

Fdo.:

Procedimiento:

Se remitirá una copia al doctorando, otra a los Directores de tesis y otra al Director de la Escuela de Doctorado, archivando el original en la sede administrativa del programa:



DATOS PERSONALES DEL CODIRECTOR 3		
Apellidos:		
Nombre:	DNI/ pasaporte:	NIP:
Categoría Académica:		
Departamento/Instituto:	Universidad:	
Dirección:	C.P.:	Localidad:

ACREDITACIÓN DE LA EXPERIENCIA INVESTIGADORA (señale lo que proceda)	
Tener reconocido un sexenio de investigación (CNEAI) o su equivalente en el caso de personal contratado.	
Tener reconocida la experiencia investigadora por la Comisión de Doctorado de la Universidad de Zaragoza, con fecha:	
ACEPTACIÓN:	
Acepto ser director/codirector del alumno/a arriba indicado	
lugar	fecha
Firma	

El/la Coordinador/a del Programa de Doctorado

Sello

Fdo.:

Esta hoja se cumplimentará exclusivamente en caso de que se soliciten tres directores. De acuerdo con la normativa vigente, este hecho debe justificarse mediante un escrito que, con el visto bueno de la Comisión Académica, deberá remitirse a la Escuela de Doctorado junto con los impresos de nombramiento de directores de tesis. (Art. 12 del R.D. 99/2011 y art. 1 del Título I del REGLAMENTO SOBRE TESIS DOCTORALES* (Acuerdo de 20 de diciembre de 2013, del Consejo de Gobierno de la Universidad).

Artículo 1, punto 4 del Título I del citado Reglamento:

**Excepcionalmente, la Comisión de Doctorado podrá autorizar que una tesis pueda ser dirigida por tres directores, si su elaboración así lo justificase. La justificación, que deberá remitirse a la sección administrativa de la Escuela de Doctorado con el visto bueno de la Comisión Académica, hará referencia a la necesidad de la codirección académica y deberá ir firmada por los tres directores. Además, deberán cumplirse al menos uno de los siguientes requisitos: a) no pertenecer los tres directores a la misma Universidad, Instituto de Investigación o Centro de Investigación; b) no pertenecer los tres a la misma área de conocimiento."*

Procedimiento:

Se remitirá una copia al doctorando, otra a los Directores de tesis y otra al Director de la Escuela de Doctorado, archivando el original en la sede administrativa del programa: