

**SOL·LICITUD SUSPENSIÓ TEMPORAL EN EL PROGRAMA DE DOCTORAT EN EDUCACIÓ**

**Na/En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Estudiant matriculada/matriculat en el Programa de Doctorat en Educació (RD 99/2011), amb una dedicació de:

 [ ] Temps parcial [ ] Temps complet

**SOL·LICITA:**

Siga autoritzada la **SUSPENSIÓ TEMPORAL** per un termini màxim d’1 any**\*\*\*** deguda a una/es de les següents causes:

[ ]  Malaltia

[ ]  Embaràs

[ ]  Motius personals sobrevinguts (pèrdua econòmica de la unitat familiar)

[ ]  Motius laborals sobrevinguts

[ ]  Qualsevol altra causa que es considere equiparable a la resta (indicar i exposar)

**S’APORTA JUSTIFICANT:**

[ ] **SI** [ ] NO

**En qualsevol cas, s’haurà d’indicar expressament la data d’inici de la suspensió (mes i any).**

**DATA INICI SUSPENSIÓ:**………………………de 20……… **DATA PREVISTA REINGRÉS:** ……………..de 20………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_

Signat: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\*\*\*Finalitzada la causa que motiva la situació de suspensió temporal, la doctoranda o el doctorand haurà de comunicar per escrit, dirigit a la Comissió Acadèmica del Programa, la seua voluntat de reingresar en el Programa, especificant la data en la qual es vaja a realitzar la reincorporació.*

**COORDINADOR DEL PROGRAMA DE DOCTORAT EN EDUCACIÓ DE LA UNIVERSITAT DE VALÈNCIA**