

**PLAN DE INVESTIGACIÓN (R.D. 99/2011)**

**DATOS DEL/DE LA DOCTORANDO/A**

**Apellidos**……………………………………………………………………………………………………………………….

**Nombre**………………………………………………….. **D.N.I.** ………………………………

**Teléfono**……………………………………**correo electrónico**…………………………………………………

**DATOS DEL PLAN DE INVESTICACIÓN**

**Programa de Doctorado**…………………………………………………………………………………………

**Línea de Investigación**…………………………………………………………………………………………………

**Título del proyecto** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Directores (as) / Codirectores (as)**:

1.- Apellidos y Nombre.........................................................................N.I.F: ....................

Departamento/Instituto:............................................ Centro: .........................................

2.- Apellidos y Nombre.........................................................................N.I.F: ....................

Departamento/Instituto:............................................ Centro: .........................................

3.- Apellidos y Nombre.........................................................................N.I.F: ....................

Departamento/Instituto:............................................ Centro: .........................................

**Tutor o tutora**

1.- Apellidos y Nombre.........................................................................N.I.F: ....................

Departamento/Instituto:............................................ Centro: .........................................

El Dr/a. ………………………………………………………………………………………………………………………………

El Dr/a. ………………………………………………………………………………………………………………………………

El Dr/a………………………………………………………………………………………………………………………………..

El Dr/a………………………………………………………………………………………………………………………………..

como director (a) /codirector (a), tutor(a) del interesado/a, manifesta/n su conformidad con el proyecto presentado

Firmado: Firmado: Firmado:

---------------------------------------------------------------------------------------------

**Fecha**……………………………………………

**El/La doctorando/a**

**Firmado:**

**APROBACIÓN DEL PROYECTO**

La Comisión Académica del Programa de Doctorado

reunida en fecha ………………………………,

acuerda aprobar dicho plan de investigación.

Visto Bueno

El Coordinador o Coordinadora

---------------------------------------------------------------------------------------------

**RESUMEN DEL PLAN DE INVESTIGACIÓN**

Apellidos       Nombre       NIF

Título provisional del plan de Investigación:

|  |  |
| --- | --- |
| TEMA: | |
| OBJETIVOS:  ES NECESARIO ADJUNTAR LOS OBJETIVOS, METODOLOGIA I BIBLIOGRAFIA BÁSICA | |
| METODOLOGIA:  ES NECESARIO ADJUNTAR LOS OBJETIVOS, METODOLOGIA I BIBLIOGRAFIA BÁSICA | |
| BIBLIOGRAFIA BÁSICA:  ES NECESARIO ADJUNTAR LOS OBJETIVOS, METODOLOGIA I BIBLIOGRAFIA BÁSICA |
| PLANIFICACIÓN TEMPORAL:  ES NECESARIO ADJUNTAR LA PLANIFICACIÓN TEMPORAL, DEBIDAMENTE ESTRUCTURADA DEL PLAN DE INVESTIGACIÓN |

El/La (co)director/a El/La (co)director/a El/La (co)director/a El Tutor/a

Firmado: Firmado:       Firmado: Firmado: