

**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: