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

**DATOS DEL DOCTORANDO/A**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apellidos | | Nombre |
|  | |  |
| DNI / NIE | Teléfono | Correo electrónico |
|  |  |  |

**DATOS DEL PLAN DE INVESTIGACIÓN**

|  |
| --- |
| Programa de doctorado |
|  |
| Línea de Investigación |
|  |
| Título del proyecto |
|  |

**Director/a o codirectores/as**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.-** Apellidos y nombre | DNI | Correo electrónico |
|  |  |  |
| Departamento/ Instituto | Centro | |
|  |  | |
| **2.-** Apellidos y nombre | DNI | Correo electrónico |
|  |  |  |
| Departamento/ Instituto | Centro | |
|  |  | |
| **3.-** Apellidos y nombre | DNI | Correo electrónico |
|  |  |  |
| Departamento/ Instituto | Centro | |
|  |  | |

**Tutor/a**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apellidos y nombre | DNI | Correo electrónico |
|  |  |  |
| Departamento/ Instituto | Centro | |
|  |  | |

Los firmantes, como tutor/a, director/a o codirector/a del doctorando/a, manifiestan su conformidad con el

proyecto presentado.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Firmado: El/la tutor/a | Firmado: El/la director/a o codirector/a |
|  |  |
| Firmado: El/la codirector/a 2 | Firmado: El/la codirector/a 3 |

**Valencia, de  de**

|  |
| --- |
|  |
| **Firmado: El/la doctorando/a** |

**APROBACIÓN DEL PROYECTO**

La Comisión Académica del Programa de Doctorado, reunida en fecha ,

acuerda aprobar este plan de investigación.

|  |
| --- |
|  |
| **Firmado: El/la Coordinador/a** |

# RESUMEN DEL PLAN DE INVESTIGACIÓN

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apellidos | Nombre | DNI / NIE |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **TÍTULO PROVISIONAL DEL PLAN DE INVESTIGACIÓN** |
|  |
| TEMA |
|  |
| RESUMEN DEL TRABAJO PROPUESTO |
|  |
| ANTECEDENTES |
|  |
| HIPÓTESIS DE TRABAJO |
|  |
| OBJETIVOS |
|  |
| METODOLOGIA |
| BIBLIOGRAFIA BÁSICA |
|  |
| PLANIFICACIÓN TEMPORAL |
|  |
| *EN CASO QUE EL PLAN DE INVESTIGACIÓN SEA CODIRIGIDO* |
| *(En caso que el plan de investigación sea codirigido, deberán justificarse las razones de índole académico que concurran en tal circunstancia, detallando la participación en el plan de cada uno de los codirectores/as)* |
| AUTORIZACIONES: INFORME DEL COMITÉ DE ÉTICA DEL CENTRO DE REALIZACIÓN, COMITÉ DE BIENESTAR ANIMAL, AUTORIZACIÓN DEL CENTRE DE REALIZACIÓN DEL PROYECTO |
| *Debe aportar el justificante que el proyecto de investigación tiene los oportunos dictámenes de los correspondientes comités éticos (\*CEIC, ENCEBA) según corresponda.*  *El proyecto debe tener la autorización del centro donde va a llevarse a cabo.* |

* *Deberá aportar el documento de Compromiso Doctoral, firmado por usted, y por el director/a/s/es.*

*Puede descargar el documento en el siguiente enlace:*

<https://www.uv.es/escoladoct/Formularis/1.%20Compromis%20doctoral_cas.pdf>

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Firmado: El/la tutor/a | Firmado: El/la director/a o codirector/a |
|  |  |
| Firmado: El/la codirector/a 2 | Firmado: El/la codirector/a 3 |