



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

DATOS DEL/DE LA DOCTORANDO/A

Apellidos:

Nombre: **D.N.I.**

Teléfono: mail:

DATOS DEL PLAN DE INVESTICACIÓN

Programa de Doctorado: **3139 MEDICINA**

Línea de Investigación:

Título del proyecto:
.....
.....

Directores (as) / Codirectores (as):

1.- Apellidos, nombre: N.I.F:

Departamento/Instituto: Centro:

2.- Apellidos, nombre: N.I.F:

Departamento/Instituto: Centro:

3.- Apellidos, nombre: N.I.F:

Departamento/Instituto: Centro:

Tutor o tutora

Apellidos, 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 o de la interesado/a, manifiesta su conformidad con el plan presentado

Firmado:

Firmado:

Firmado:

Fecha

El/La doctorando/a

Firmado:

Tutor: Si ninguno de los directores/as propuestos tiene vinculación con la Universitat de València, tendrá que proponerse un tutor o tutora de la Universitat.

RESUMEN DEL PLAN DE INVESTIGACIÓN

Apellidos

Nombre

NIF

Título provisional del Plan de Investigación:

TEMA: <i>Espacio recomendado 0.5 páginas</i>
OBJETIVOS: <i>Espacio recomendado 0.5 páginas</i>
METODOLOGÍA: <i>Espacio recomendado 0.5 páginas</i>
JUSTIFICACIÓN CODIRECCIÓN: <i>En caso de que el plan de investigación sea codirigido, tendrán que justificarse las razones de índole académico que concurren en tal circunstancia, detallando la participación en el plan de cada uno de los codirectores. Espacio recomendado 0.5 páginas</i>
FINANCIACIÓN: <i>Justificar que dispone de financiación suficiente para completar la investigación. Espacio recomendado 0.5 páginas</i>
BIBLIOGRAFÍA BÁSICA: <i>Espacio recomendado 0.5 páginas</i>
PLANI FICACIÓN TEMPORAL: <i>Espacio recomendado 0.5 páginas</i>

El/La (co)director/a

El/La (co)director/a

El/La (co)director/a

El Tutor/a

Firmado:

Firmado:

Firmado:

Firmado: