**PLA DE RECERCA (R.D. 99/2011 – RD 576/2023)**

**DATOS DEL DOCTORANDO/A**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognoms | | Nom |
|  | |  |
| DNI / NIE | Telèfon | Correu electrònic |
|  |  |  |

**DADES DEL PLA DE RECERCA**

|  |
| --- |
| Programa de doctorat |
|  |
| Línia de recerca |
|  |
| Títol del projecte |
|  |

**Director/a o codirectors/es**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.-** Cognoms i nom | DNI | Correu electrònic |
|  |  |  |
| Departament/ Institut | Centre | |
|  |  | |
| **2.-** Cognoms i nom | DNI | Correu electrònic |
|  |  |  |
| Departament/ Institut | Centre | |
|  |  | |
| **3.-** Cognoms i nom | DNI | Correu electrònic |
|  |  |  |
| Departament/ Institut | Centre | |
|  |  | |

**Tutor/a**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognoms i nom | DNI | Correu electrònic |
|  |  |  |
| Departament/ Institut | Centre | |
|  |  | |

Els signants, com a tutor/a, director/a o codirector/a del doctorand/a, manifesten la seua conformitat amb el

projecte presentat.

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

**València, de  de**

|  |
| --- |
|  |
| **Signat: El/la doctorand/a** |

**APROVACIÓ DEL PROJECTE**

La Comissió Acadèmica del Programa de Doctorat, reunida en data , acorda

aprovar aquest pla de recerca.

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

# RESUMEN DEL PLA DE RECERCA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognoms | Nom | DNI / NIE |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **TÍTOL PROVISIONAL DEL PLA DE RECERCA** |
|  |
| TEMA |
|  |
| RESUMEN DEL TREBALL PROPOSAT |
|  |
| ANTECEDENTS |
|  |
| HIPÒTESI DE TREBALL |
|  |
| OBJECTIUS |
|  |
| METODOLOGIA |
|  |
| BIBLIOGRAFIA BÀSICA |
|  |
| MITJANS |
|  |
| PLANIFICACIÓ TEMPORAL |
|  |
| *EN CAS QUE EL PLA D’INVESTIGACIÓ SIGA CODIRIGIT* |
| *(En cas que el pla d’investigació siga codirigit, hauran de justificar-se les raons d'índole acadèmic que concorren en tal circumstància,* ***detallant la participació en el pla de cadascun dels/as codirectors/as****).* |
| AUTORITZACIONS: INFORME DEL COMITÈ D’ÈTICA DEL CENTRE DE REALITZACIÓ, COMITÈ DE BENESTAR ANIMAL, AUTORITZACIÓ DEL CENTRE DE REALITZACIÓ DEL PROJECTE |
| *Ha d'aportar justificant que el projecte d'investigació té els oportuns dictàmens dels corresponents comitès ètics (\*CEIC, ENCEBA) segons pertoque.*  *El projecte ha d'haver obtingut l'autorització del centre on va a dur-se a terme.* |

* *Si encara no ho ha lliurat, ha d'aportar el document de compromís doctoral, signat per vostè, el director/a/s/és i tutor/a.*

*Pot obtenir el document en el següent enllaç:*

<https://www.uv.es/medidocs/doctorado/documents/Compromisdoctoral_val.pdf>

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

# PLA DE FORMACIÓ PERSONAL

|  |
| --- |
| PLA DE FORMACIÓ PERSONAL |
|  |

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