**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 | |
|  |  | |

**Valencia, de de**

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

# RESUMEN DEL PLAN DE INVESTIGACIÓN

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

|  |
| --- |
| **TÍTULO PROVISIONAL DEL PLAN DE INVESTIGACIÓN** |
|  |
| **TEMA** |
|  |
| **HIPÓTESIS Y OBJETIVOS** |
|  |
| **METODOLOGÍA** |
|  |
| **BIBLIOGRAFIA BÁSICA** |
|  |
| **PLANIFICACIÓN TEMPORAL**  *(Estructurada y con el cronograma de todos los años de duración de los estudios)* |
|  |
| **JUSTIFICACIÓN DE CODIRECCIÓN (EN SU CASO)**  *(Si el plan de investigación es codirigido, indicar las razones de índole académico que concurran en tal circunstancia, detallando la participación concreta y distintiva en el plan de cada uno de los codirectores/as)* |
|  |
| **MEDIOS – FINANCIACIÓN**  *(Consignar la referencia del proyecto al que va el cargo y el IP del mismo, que debe ser el tutor/a o uno de los directores/as. Si no, poner que se financia con cargo a los fondos de investigación de los directores de la tesis).* |
|  |
| **INFORME DEL COMITÉ DE ÉTICA DEL CENTRO DE REALIZACIÓN / COMITÉ DE BIENESTAR ANIMAL**  *(Debe consignar y aportar el justificante de que el proyecto de investigación tiene los oportunos dictámenes de los correspondientes comités éticos, según corresponda)* |
|  |

# PLAN DE FORMACIÓN PERSONAL

|  |
| --- |
| **PLAN DE FORMACIÓN PERSONAL**  *(Previsión de las distintas* ***actividades formativas*** *que se desarrollarán durante la tesis doctoral: cursos, impartición de seminarios, acciones de movilidad, etc.)* |
|  |

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 |

**APROBACIÓN DEL PROYECTO**

La Comisión Académica del Programa de Doctorado, reunida en fecha

acuerda aprobar este plan de investigación.

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