

 <p>UNIVERSITAT DE VALÈNCIA</p>	<b>SOL·LICITUD DE RECONeixEMENT D'ACTIVITATS EN PROGRAMA DE DOCTORAT / Solicitud de reconocimiento de actividades en programa de doctorado</b>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**1.- DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / Datos de la persona solicitante**

COGNOMS / Apellidos:		NOM / Nombre:		DNI:	
TELÈFON / Teléfono:		E-mail:			

**2.- EXPOSICIÓ / Exposición**

QUE ESTANT CURSANT ESTUDIS DE DOCTORAT, I D'ACORD AMB LES DISPOSICIONS GENERALS QUE REGULEN AQUESTOS ENSENYAMENTS, DEMANA L'ACCEPTACIÓ I INCORPORACIÓ EN EL DOCUMENT D'ACTIVITATS DE LES ACTIVITATS QUE S'ASSENyalEN EN AQUESTA SOL·LICITUD/ Que estando cursando estudios de doctorado, y de acuerdo con las disposiciones generales que regulan estas enseñanzas, solicita la aceptación e incorporación en el documento de actividades de las actividades que se indican en esta solicitud

**3.- DOCTORAT EN QUÈ ESTÀ MATRICULAT / Doctorat en que está matriculado**

CODI	DENOMINACIÓ PROGRAMA / Denominación Programa
	P. DE DOCTORAT EN

**4.- DADES RELATIVES A LA SOL·LICITUD / Datos relativos a la solicitud**

ACTIVITAT REALIZADA ACTIVIDAD REALIZADA	HORES HORAS	ACTIVITAT A LA QUE SOL·LICITA EL RECONeixEMENT ACTIVIDAD A LA QUE SOLICITA EL RECONOCIMIENTO	CODI CÓDIGO

**5.- DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA / Documentación que se adjunta**

- DOCUMENTACIÓ ACREDITATIVA DE L'ACTIVITAT REALITZADA / Documentación acreditativa de la actividad realizada.

**6.- SOL·LICITUD / Solicitud**

SOL·LICITE QUE ES RECONEGUEN LES ACTIVITATS DECLARADES A L'EFFECTE QUE EM SIGUEN INCORPORADES EN EL DOCUMENT D'ACTIVITATS PERSONALITZAT / Solicito que se reconozcan las actividades declarades, al efecto de que me sean incorporades en el documento de actividades personalizado.

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

LA PERSONA INTERESSADA / La persona interesada

SIGNATURA / Firma \_\_\_\_\_

LES DADES PERSONALS FIGUREN EN EL FITXER GESTIÓ D'ESTUDIANTS DE LA UNIVERSITAT DE VALÈNCIA. ELS DRETS D'ACCÉS, RECTIFICACIÓ, CANCEL·LACIÓ I OPOSICIÓ AL TRACTAMENT PODRAN EXERCIR-SE DAVANT LA UNIVERSITAT DE VALÈNCIA (SERVEI DE POSTGRAU AV/ BLASCO IBÁÑEZ, 13, 46071 VALÈNCIA). LA INFORMACIÓ OBTINGUDA SERÀ PROCESSADA PER A LA GESTIÓ ADMINISTRATIVA DELS ESTUDIS A LA UNIVERSITAT DE VALÈNCIA (ART. 5 LLEI ORGÀNICA DE PROTECCIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL) / Los datos personales figuran en el fichero gestión de estudiantes de la Universitat de València. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento podrán ejercerse ante la Universitat de València (Servicio de Postgrado Av/ Blasco Ibáñez, 13, 46071 Valencia). La información obtenida será procesada para la gestión administrativa de los estudios de la Universitat de València (art. 5 Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal)

REGISTRE D'ENTRADA / Registro de entrada

UNIVERSITAT DE VALÈNCIA

Servei de Postgrau – Unitat de Tercer Cicle

*(a emplenar per la comissió acadèmica respectiva)*  
*(a cumplimentar por la comisión académica respectiva)*

**INFORME DE LA COMISSIÓ ACADÈMICA DEL DOCTORAT**

En/Na \_\_\_\_\_ en qualitat de Coordinador/a acadèmic dels estudis de Doctorat en \_\_\_\_\_, i en relació a la sol·licitud de reconeixement formulada per l'estudiant \_\_\_\_\_, amb DNI \_\_\_\_\_,

**FAIG CONSTAR:**

Que reunida la Comissió Acadèmica de l'esmentat Doctorat en la sessió del dia \_\_\_\_\_, va acordar informar la present sol·licitud de reconeixement en el sentit que s'indica en la taula adjunta a aquesta certificació.

I per a què conste en el document d'activitats personalitzat del doctorand/a, s'expedeix la present, a \_\_\_\_\_, i a \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de l'any \_\_\_\_\_.

El/La Coordinador/a del Doctorat

INFORME DE LA COMISSIÓ ACADÈMICA DEL DOCTORAT

ACTIVITATS REALITZADES / Actividades realizadas					
ACTIVITAT	HORES	ACTIVITAT A LA QUE SE LI RECONeix	CODI	HORES	<i>Informe favorable/desfavorable</i>

El/la Coordinador /a del Doctorat