|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| UNIVERSIDADEDE VIGO | **ANEXO II****SOLICITUDE DE BAIXA DEFINITIVA DUN/HA ALUMNO/A NUN PROGRAMA DE DOUTORAMENTO** |  |
| **TC-44** |

**PROGRAMA DE DOUTORAMENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| Denominación: |       |

**Regulación:** [ ]  RD 56/2005 [ ]  RD 1393/2007 [ ]  RD 99/2011

**DIRECTOR/A**

|  |  |
| --- | --- |
| Apelidos: |       |
| Nome: |       |
| NIF /Pasaporte nº: |       |
| Correo electrónico: |       |

**DIRECTOR/A**

|  |  |
| --- | --- |
| Apelidos: |       |
| Nome: |       |
| NIF /Pasaporte nº: |       |
| Correo electrónico: |       |

**Propón/Propoñen a baixa definitiva no programa de doutoramento do/a seguinte ALUMNO/A:**

|  |  |
| --- | --- |
| Apelidos: |       |
| Nome: |       |
| NIF /Pasaporte nº: |       |
| XUSTIFICACIÓN DA BAIXA: |       |

 En       , a       de       de

**A CUBRIR POLA CAPD**

A Comisión Académica do Programa de Doutoramento en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AUTORIZA a presente solicitude de baixa definitiva.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

A/o Coordinadora/o do Programa

 Asinado:

EXCMO. SR. RECTOR MAGNIFICO DE LA UNIVERSIDAD DE VIGO