|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| UNIVERSIDADE  DE 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