|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| EIDO_UVIGO | **SOLICITUDE DE BAIXA NO CADRO DOCENTE DUN PROGRAMA DE DOUTORAMENTO** |  |
| **TC-46** | | |

**PROGRAMA DE DOUTORAMENTO**

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

**DATOS PERSOAIS**

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

**INSTITUCIÓN Á QUE PERTENECE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: |  |

**LIÑAS DE INVESTIGACIÓN ÁS QUE ESTÁ ADSCRITO:**

|  |  |
| --- | --- |
| Liña de investigación 1: |  |
| Liña de investigación 2: |  |
| Liña de investigación 3: |  |

**OUTRAS ACTIVIDADES FORMATIVAS:**

|  |  |
| --- | --- |
| ACTIVIDADES FORMATIVAS: |  |

**XUSTIFICACIÓN:**

|  |  |
| --- | --- |
| XUSTIFICACIÓN DA BAIXA: |  |
| XUSTIFICACIÓN DA COBERTURA DAS LIÑAS E/OU ACTIVIDADES FORMATIVAS AFECTADAS: |  |

En       , a       de       de

**A CUBRIR POLA CAPD**

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

AUTORIZA a presente solicitude de baixa no cadro docente.

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

A/o Coordinadora/o do Programa

Asinado:

SR. DIRECTOR DA ESCOLA INTERNACIONAL DE DOUTORAMENTO