



## Aval de dirección de Tesis

Dr./Dra. \_\_\_\_\_

(rellenar datos de contrato solo en el caso de no haber dirigido tesis con anterioridad en el programa de Doctorado de Informática)

Cargo/Posición: \_\_\_\_\_

Institución: \_\_\_\_\_

Datos de contacto: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Emite el correspondiente informe favorable y avala la preinscripción del alumno/a:

D./Dña. \_\_\_\_\_

Para la realización de la tesis doctoral en el Programa de Doctorado de Informática, **comprometiéndose a dirigir dicha tesis.**

A efectos de preinscripción se solicita la admisión en la fase de:

INVESTIGACIÓN

MÁSTER SUPERADO: \_\_\_\_\_

(Acceso directo para másteres del DSIC y DISCA con orientación investigadora. En caso de no ser un Master que habilite directamente a la fase de investigación es necesario justificar la no necesidad de complementos formativos)

JUSTIFICACION NO NECESIDAD DE COMPLEMENTOS FORMATIVOS (adjuntar evidencias)

FORMACIÓN (necesidad de complementos formativos)

MÁSTER A DESARROLLAR: \_\_\_\_\_

### ASIGNATURAS A DESARROLLAR

CÓDIGO POD	MATERIA	CRÉDITOS

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

Fdo. \_\_\_\_\_