

SOL·LICITUD D'ACCÉS I ADMISSIÓ A PROGRAMES DE DOCTORAT EES AMB TITULACIONS ESPANYOLES

DADES PERSONALS

Cognoms		Nom	
Lloc i data de naixement		Nacionalitat	
Núm. de DNI / Passaport / Document identificador UE			
A efectes de notificacions, la persona interessada fa constar el domicili següent:			
Av., carrer o plaça i número		Localitat	Codi postal
Província	País	Telèfon	
Adreça de correu electrònic			

DADES ACADÈMIQUES ACREDITATIVES DELS REQUISITS D'ACCÉS

☐ Accés amb estudis espanyols de grau o equivalent i estudis espanyols de màster universitari oficial (Via VM)	
Títol de Graduat/ada, Llicenciat/ada, Diplomada/da, Enginyer/a, Enginyer/a Tècnic/a, Arquitecte/a, Arquitecte/a Tècnic/a o Mestre/a obtingut:	
Universitat on s'ha obtingut el títol:	
Estudis de màster universitari superats:	Universitat on s'han superat:
Tinc el títol de Màster: ☐ SÍ ☐ NO	
☐ Accés amb títol espanyol de Graduat/ada en Farmàcia, Medicina, Veterinària, Odontologia o Arquitectura (Via VG)	
Denominació del títol de Graduat/ada:	Universitat on s'ha obtingut el títol:
☐ Accés amb suficiència investigadora (Vies V2/V3)	
Programa de doctorat on s'ha obtingut la suficiència investigadora (SI):	Universitat on s'ha obtingut la SI:
Reial Decret que regula aquests estudis: ☐ RD 185/1985 ☐ RD 778/1998	
☐ Accés amb títol espanyol de Doctor/a (Via VD)	
Títol de Doctor/a:	Universitat on s'ha obtingut el títol:
Programa de doctorat superat:	Reial Decret que regula aquests estudis: ☐ Monogràfics ☐ RD 778/1998 ☐ RD 185/1985 ☐ RD 1393/2007
☐ Accés amb estudis oficials d'especialitats en Ciències de la Salut (Via VS)	
☐ Títol oficial d'Especialista en:	
☐ Superació amb avaluació positiva d'almenys dos anys de formació del programa per obtenir el títol oficial d'Especialista en:	

D'acord amb el que es disposa en la Llei Orgànica 15/1999 de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les vostres dades passen a formar part del fitxer de la Universitat de Barcelona. Us comuniquem que podeu exercir els drets d'accés, rectificació i cancel·lació de les vostres dades remetent un escrit al gerent de la Universitat de Barcelona, adjuntant-hi la còpia d'un document que acrediti la vostra identitat.

Estic assabentat/ada que si la sol·licitud no compleix els requisits i/o s'observa que hi manca algun dels documents exigits, es requerirà a la persona interessada que, en el termini màxim de 10 dies, esmeni la sol·licitud o aporti els documents preceptius, tot indicant-li que, si no ho fa, la seva petició es tindrà per desistida, amb la resolució prèvia dictada a l'efecte.

Dono el meu consentiment en relació amb la recepció per mitjans electrònics de les comunicacions corresponents als tràmits d'accés i admissió als programes de doctorat: ☐ SÍ ☐ NO

Barcelona, d..... de 20.....

(Signatura)

CAP DE LA SECRETARIA DEL CENTRE _____

DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA:

- Tota la documentació original ha d'anar acompanyada de fotocòpia per tal que la Secretaria d'Estudiants i Docència pugui fer les còpies compulsades.
- En el cas d'estudis superats a la UB, només cal presentar l'expedient acadèmic que acrediti les dades corresponents.

A EMPLENAR I VALIDAR PER LA SECRETARIA D'ESTUDIANTS I DOCÈNCIA DEL CENTRE DEL/DE LA COORDINADOR/A

Via VM	☐ DNI, passaport o document comunitari UE	Nre. de crèdits ECTS superats
	☐ Títol de Graduat/ada, Llicenciat/ada, Diplomada/da, Enginyer/a, Enginyer/a Tècnic/a, Arquitecte/a, Arquitecte/a Tècnic/a o Mestre/a	
	☐ Títol de Màster Universitari Oficial (només en el cas de tenir títol de Màster) i certificació acadèmica dels estudis de màster superats	
	☐ En el cas altres de tenir que acreditar la superació de més crèdits de màster universitari oficial, certificació o certificacions acadèmiques corresponents	
	Total de crèdits superats	
Via VG	☐ DNI, passaport o document comunitari UE ☐ Títol de Graduat/ada	
Vies V2/ V3	☐ DNI, passaport o document comunitari UE ☐ Certificació acadèmica del programa de doctorat superat que inclogui la data d'obtenció de la suficiència investigadora ☐ En el cas que la suficiència investigadora s'hagi obtingut en un programa de la UB, certificat emès per la Secretaria d'Estudiants i Docència responsable de l'expedient, fent constar que s'està al corrent del pagament de les matrícules de tutoria de tesi	
Via VD	☐ DNI, passaport o document comunitari UE ☐ Títol de Doctor/a	
Via VS	☐ DNI, passaport o document comunitari UE ☐ Títol de Llicenciat/ada o Diplomada/da previ ☐ Títol d'Especialista en Ciències de la Salut ☐ Documentació acreditativa de l'avaluació positiva d'almenys dos anys de formació	

A EMPLENAR PER LA SECRETARIA D'ESTUDIANTS I DOCÈNCIA (centre del/de la coordinador/a)

Vista la sol·licitud i documentació presentada per la persona sol·licitant i fent ús de les atribucions que m'han estat conferides per delegació del director de l'Escola de Doctorat de la Universitat de Barcelona,

☐ **RESOLC** favorablement l'accés, atès que s'acompleixen els requisits d'accés aplicables establerts en la normativa.

☐ ***INFORMO** desfavorablement i trameto tota la documentació al director de l'Escola de Doctorat per tal que emeti la resolució corresponent.

Barcelona, ^(data)

(Segell i signatura)

(Nom i cognoms)
Cap de la SED de ^(Centre)

*** El/la cap de la SED ha de fer arribar al director de l'Escola la sol·licitud i la documentació presentada, juntament amb l'informe degudament motivat.**

DADES RELATIVES A LA SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ	
Cognoms	Núm. de DNI / Passaport / Document identificador UE
Nom	
SOL·LICITO l'admissió al programa de doctorat:	
Denominació del programa de doctorat	Codi
Denominació de la línia de recerca en la qual estic interessat/ada	Codi

D'acord amb el que es disposa en la Llei orgànica 15/1999 de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les vostres dades passen a formar part del fitxer de la Universitat de Barcelona. Us comuniquem que podeu exercir els drets d'accés, rectificació i cancel·lació de les vostres dades remetent un escrit al gerent de la Universitat de Barcelona, adjuntant-hi la còpia d'un document que acrediti la vostra identitat.

Estic assabentat/ada que l'eficàcia d'aquesta sol·licitud està condicionada que s'acompleixin els requisits d'accés als estudis de doctorat establerts a la Universitat de Barcelona.

Barcelona, _____ d _____ de _____ (Signatura)

RESOLUCIÓ D'ADMISSIÓ	
D'acord amb la documentació presentada, el candidat compleix els requisits i criteris addicionals per a la selecció i admissió al programa, i per tant s'acorda resoldre favorablement l'admissió al programa, per al curs 2015-2016, condicionada que s'obtingui una resolució d'accés favorable als programes de doctorat de la Universitat de Barcelona.	
(a emplenar per la Comissió Acadèmica del Programa, només en el cas d'admissions favorables)	
A l'estudiant se li ha assignat:	
Línia de recerca:	Codi
Tutor/a*:	
Nom i cognoms	Departament UB
Director/s (com a màxim, dos codirectors):	
1 Nom i cognoms	Departament UB / Institució (externs a la UB)
Document identificador: (Només en el cas d'externs a la UB)	Número:
☐ DNI ☐ PASSAPORT ☐ DOCUMENT UE	
2 Nom i cognoms	Departament UB / Institució (externs a la UB)
Document identificador: (Només en el cas d'externs a la UB)	Número:
☐ DNI ☐ PASSAPORT ☐ DOCUMENT UE	
Centre de matrícula	Departament UB o Institució (externa a la UB) on el doctorand realitzarà la recerca
Tipus de dedicació d'elaboració de la tesi autoritzada: ☐ a temps COMPLET ☐ a temps PARCIAL	
S'adjunta a aquesta resolució el document de compromís signat per la Comissió Acadèmica per tal que segueixin els tràmits de signatura corresponents.	
Barcelona, _____ (data)	
(Signatura)	
(Nom i cognoms)	
El president o presidenta de la Comissió Acadèmica	
Programa de doctorat _____	

* El tutor/a ha de ser un/a professor/a o investigador/a a temps complert de la UB vinculat al programa, que almenys hagi dirigit una tesi doctoral, tal com s'estableix a la Normativa reguladora de doctorat a la Universitat de Barcelona. En cas que el director de tesi assignat estigui vinculat al programa i reuneixi els requisits abans indicats, el tutor i el director poden coincidir.