**DATOS DE LA TESIS DOCTORAL**

|  |  |
| --- | --- |
| Doctorando/a |  |
| Título de la tesis  |  |
| Director/a  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha y hora de la predefensa |  |
| Lugar |  |

**NOMBRAMIENTO DE COMISIÓN DE EXPERTOS
PARA EL TRÁMITE DE PREDEFENSA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y apellidos |  |
| Teléfono |  |
| Correo electrónico |  |
| Cargo |  |
| Departamento  |  |
| Centro |  |
| Universidad/Organismo |  |
| Área(s) de especialidad |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y apellidos |  |
| Teléfono |  |
| Correo electrónico |  |
| Cargo |  |
| Departamento  |  |
| Centro |  |
| Universidad/Organismo |  |
| Área(s) de especialidad |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y apellidos |  |
| Teléfono |  |
| Correo electrónico |  |
| Cargo |  |
| Departamento  |  |
| Centro |  |
| Universidad/Organismo |  |
| Área(s) de especialidad |  |

Madrid, …. de ……………… de 20…

Firmado: ……………………………………………

 El Presidente o Secretario de la Comisión