

APORTACIÓN DE DOCUMENTACIÓN PARA SU ANEXO A LA SOLICITUD DE ADMISIÓN A PROGRAMA OFICIAL DE DOCTORADO (ALUMNADO DE NUEVO INGRESO)
Curso académico 2024-2025

DATOS PERSONALES

Tipo documento	Número	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Vía	Dirección			CP	Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>
Municipio	País	Teléfono fijo	Móvil	Correo electrónico	Discapacidad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PROGRAMA DE DOCTORADO SOLICITADO EN 1ª PREFERENCIA

Código	Indique el Programa de Doctorado
<input type="text"/>	<input type="text"/>

ACEPTACIÓN DE DIRECCIÓN DE TESIS. Cumplimentar los datos de la persona que ha aceptado dirigir la tesis en 1ª preferencia

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Línea de investigación a la que se adscribe la tesis

Describa brevemente los motivos o razones por los que quiere cursar este programa de doctorado

PROGRAMA DE DOCTORADO SOLICITADO EN 2ª PREFERENCIA

Código	Indique el Programa de Doctorado
<input type="text"/>	<input type="text"/>

ACEPTACIÓN DE DIRECCIÓN DE TESIS. Cumplimentar los datos de la persona que ha aceptado dirigir la tesis en 2ª preferencia

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Línea de investigación a la que se adscribe la tesis

Describa brevemente los motivos o razones por los que quiere cursar este programa de doctorado

PROGRAMA DE DOCTORADO SOLICITADO EN 3ª PREFERENCIA

Código	Indique el Programa de Doctorado
<input type="text"/>	<input type="text"/>

ACEPTACIÓN DE DIRECCIÓN DE TESIS. Cumplimentar los datos de la persona que ha aceptado dirigir la tesis en 3ª preferencia

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Línea de investigación a la que se adscribe la tesis

Describa brevemente los motivos o razones por los que quiere cursar este programa de doctorado

APORTACIÓN DE DOCUMENTACIÓN PARA SU ANEXO A LA SOLICITUD DE ADMISIÓN A PROGRAMA OFICIAL DE DOCTORADO (ALUMNADO DE NUEVO INGRESO)

Curso académico 2024-2025

SOLICITUD DE RÉGIMEN DE DEDICACIÓN A TIEMPO PARCIAL (Indique si desea solicitar el tiempo parcial para el curso académico 2024-2025)

- Sí solicito régimen de dedicación a tiempo parcial No solicito régimen de dedicación a tiempo parcial

JUSTIFICACIÓN DE REQUISITOS DE DEDICACIÓN A TIEMPO PARCIAL (marque los documentos que correspondan)

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Contrato | <input type="checkbox"/> Informe NEAE | <input type="checkbox"/> Resolución de Dependencia |
| <input type="checkbox"/> Vida laboral | <input type="checkbox"/> Informe discapacidad \geq 33% | <input type="checkbox"/> Libro Familia menores de 12 años |
| <input type="checkbox"/> Certificación Deportistas de Alto Nivel | Otros: <input type="text"/> | |

EL/LA ABAJO FIRMANTE DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:

Que la información proporcionada y las copias de los documentos aportados en formato digital a través de la sede electrónica de la Universidad de La Laguna son el reflejo veraz y exacto de los documentos en formato papel que se requieren para formalizar la preinscripción a estudios de Doctorado en la ULL, tal y como establecen sus normas e instrucciones.

Que dispongo de la documentación original que así lo acredita y me comprometo a presentarla ante la ULL en cualquier momento en que sea requerido para ello.

SR./A. DIRECTOR/A DE LA ESCUELA DE DOCTORADO Y ESTUDIOS DE POSGRADO

Las personas interesadas que se opongan a que sus datos personales puedan ser consultados directamente por la Universidad de La Laguna a las administraciones públicas correspondientes, deberán registrar su oposición a la consulta, firmar el formulario de oposición informada y presentarlo en la sede electrónica por el procedimiento: [Registro de oposición a la consulta de datos personales a otras administraciones públicas en los procedimientos administrativos de la Universidad de La Laguna](#). En ese caso deberá aportar la documentación acreditativa en los procedimientos correspondientes.

Quedo enterado de que la validez de la solicitud está condicionada a la veracidad de los datos consignados en este formulario.

Los datos personales reflejados en este formulario quedan sometidos a las medidas de protección previstas en la normativa vigente de Protección de Datos de Carácter Personal. Consulte la Política de Privacidad de la Universidad de La Laguna en la siguiente dirección web: <https://www.ull.es/informacion-sobre-web-institucional/#lopd>. RYC SOG012