



**Datos del/de la doctorando/a**

---

Apellidos  Nombre

DNI/NIF/Pasaporte

Programa de Doctorado

Área doctoral

Fecha de inicio de los estudios de doctorado

Régimen de dedicación actual

**Datos de los/las directores/as de la tesis**

---

Apellidos  Nombre

Apellidos  Nombre

**Justificación del cambio de régimen de dedicación**

**Documentos justificativos que acompañan a esta justificación**

Fecha

Fdo.:El/la Doctorando/a	VºBº Directores/as
-------------------------	--------------------

Dirigido a: CAPD en