

DATOS PERSONALES

Nombre: DNI / Pasaporte:

Primer apellido: Teléfono:

Segundo apellido: Correo electrónico:

SOLICITO

Asistir como oyente a la asignatura siguiente que se imparte en la URV:

Nombre de la asignatura:

Titulación : Grado Máster Nombre de la titulación:

Firma de la **persona interesada**

Lugar y fecha: _____, _____ de _____ de 20 ____

AUTORIZACIÓN DE LA DIRECCIÓN DE TESIS

(Nombre y apellidos) _____, director/a
de la tesis, avala la solicitud de la persona interesada y autoriza su dedicación a la asignatura mencionada.

(Nombre y apellidos) _____, director/a
de la tesis, avala la solicitud de la persona interesada y autoriza su dedicación a la asignatura mencionada.

Firma del **director/a**

Firma del **director/a**

Lugar y fecha: _____, _____ de _____ de 20 ____

AUTORIZACIÓN DEL PROFESORADO RESPONSABLE DE LA ASIGNATURA

(Nombre y apellidos) _____,
responsable de la asignatura mencionada, autoriza a la persona interesada a participar en la asignatura como oyente, de acuerdo con lo que
establece la Normativa académica y de matrícula de doctorado vigente.

Firma del **docente**

Lugar y fecha: _____, _____ de _____ de 20 ____

COORDINACIÓN DEL PROGRAMA DE DOCTORADO

(Nombre y apellidos) _____

Firma del **coordinador o de la coordinadora**

Lugar y fecha: _____, _____ de _____ de 20 ____

AUTOINFORME DE APROVECHAMIENTO

Espacio para que el doctorando/a explique brevemente los conocimientos que le ha aportado la participación en esta asignatura en cuanto a formación para su tesis doctoral o su futuro personal o investigador:

(Este documento —solicitud de autorización más el autoinforme— deben incluirse en el Documento de Actividades del Doctorando/a)