

SOLICITUD DE PREMIO EXTRAORDINARIO DE DOCTORADO

Año Académico/.....

DATOS PERSONALES¹

Apellidos:	Nombre:	NIF/pasaporte nº
Lugar y fecha de nacimiento:		
Domicilio a efectos de notificaciones:		
Municipio:	C.Postal:	Provincia:
Teléfono/s:	E-mail:	

DATOS ACADÉMICOS

Programa de Doctorado que realizó:
En el Departamento de:
Fecha de lectura de la Tesis Doctoral:
Calificación obtenida:

SOLICITUD

Solicita participar en la convocatoria de Premios Extraordinarios de Doctorado para Tesis leídas y aprobadas durante el año académico indicado arriba, aportando los siguientes documentos:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

Alcalá de Henares, de de

Firma del interesado

COMISIÓN DE ESTUDIOS OFICIALES DE POSGRADO DE LA UNIVERSIDAD DE ALCALÁ.

¹Los datos personales aquí recogidos serán tratados por la UAH para la correcta gestión académica de sus estudiantes, con la finalidad de gestionar sus expedientes académicos, mantenerles informados de sus calificaciones y de los eventos y servicios académicos empleados y ofrecidos por la Universidad, así como con fines estadísticos. Estos datos no serán cedidos salvo en los casos previstos legalmente y a los organismos autónomos competentes. El órgano responsable del tratamiento de datos personales es la Secretaría General, ante quien se podrán ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante escrito (Colegio de San Ildefonso, Pza. de San Diego, s/n. 28801 – Alcalá de Henares. Madrid) o por correo electrónico (secre.gene@uah.es), a través de los correspondientes formularios (https://portal.uah.es/portal/page/portal/proteccion_datos/solicitudes)