



FORMULARIO
Solicitud de renovación de baja temporal discrecional

Datos del Doctorando:

Nombre y apellidos	
DNI / Pasaporte	
Programa de doctorado	
Área Doctoral	
Fecha de inicio de los estudios de doctorado	
Régimen de dedicación	

Datos de los Directores de la tesis (Nombre y apellidos):

Fecha de fin de la baja temporal discrecional actual:

Justificación de la renovación de la baja discrecional

Documentos justificativos que acompañan a esta solicitud

Fecha: de de 20....

Fdo.: El Doctorando	Vº Bº Directores
---------------------	------------------

Dirigido a: CAPD en