**SOLICITUD DE CAMBIO DE LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

**DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE**

|  |
| --- |
| Nombre y Apellidos |
| DNI/Pasaporte/NIE | **NIUB** | Correo electrónico |
| Dirección | CP | Localidad/país |
| Programa de Doctorado |
| Director/s asignado/s: |  |
| Tutor/tutora asignado/a: |  |
| Facultad responsable del expediente | Fecha de la primera matrícula**1** |

**1**Podéis obtener la fecha de la primera matrícula mediante la autoconsulta de expediente, opción disponible mediante Món UB

**SOLICITO** **a la Comisión Académica del programa de doctorado la autorización para cambiarme a la línea de investigación siguiente:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Indicar el código y la descripción de la línea)

**Motivos de la solicitud:**

Doy mi consentimiento en relación con la recepción por medios electrónicos de las comunicaciones correspondientes a este trámite (en el caso de no marcar ninguna opción, se entenderá que SÍ que se da consentimiento): **[ ] SÍ [ ] NO**

Lugar y fecha:

(Firma de la/del solicitante)

**COMISIÓN ACADÉMICA DEL PROGRAMA DE DOCTORADO DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(ESTA SOLICITUD SE TIENE QUE PRESENTAR A LA SECRETARÍA DE ESTUDIANTES Y DOCENCIA DE LA FACULTAD RESPONSABLE DE VUESTRO EXPEDIENTE)**