# COMUNICACIÓ DE BAIXA TEMPORAL

**(d’acord amb els apartats 1 i 2 de l’article 27 de la Normativa Reguladora del Doctorat a la UB)**

## 1.- DADES DEL/DE LA SOL·LICITANT

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognoms Nom | | | |
| DNI/Passaport/NIE | NIUB | email | |
| Adreça | | CP | Localitat/país |
| Programa de Doctorat | | | |
| Facultat responsable de l’expedient | | Data de la primera matrícula1 | |

**COMUNICO LA MEVA BAIXA TEMPORAL, adjuntant la documentació acreditativa corresponent, pel motiu següent:**

### (marqueu la casella que correspongui)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Baixa per malaltia. Data d’inici Data de finalització |
|  |
| Maternitat/paternitat. Data d’inici Data de finalització |
|  |
| Risc durant l’embaràs. Data d’inici Data de finalització |
|  |
| Risc durant la lactància natural. Data d’inici Data de finalització |
|  |
| Adopció. Data d’inici Data de finalització |
|  |
| Guarda amb finalitats d’adopció o acolliment. Data d’inici Data de finalització |
| Mesures de protecció de violència de gènere. Data d’inici Data de finalització |

**Important:**

1.- Durant el període de baixa no es poden realitzar tasques relacionades amb l'elaboració de la tesi (supervisió dels directors/tutors, seguiment i avaluació anual del pla de recerca, activitats formatives, etc.).

2.- En el cas de baixa per malaltia sense data de finalització, tinc que presentar el document d’alta, com a màxim el dia següent de la data d’alta.

Dono el meu consentiment en relació amb la recepció per mitjans electrònics de les comunicacions corresponents a aquest tràmit (en el cas de no

marcar cap opció, s’entendrà que SÍ que es dona consentiment): **SÍ NO**

### Lloc i data:

(Signatura de la/del sol·licitant)

**COMISSIÓ ACADÈMICA DEL PROGRAMA DE DOCTORAT DE**

1 Podeu obtenir la data de la primera matrícula mitjançant l’autoconsulta d’expedient, opció disponible mitjançant Món UB

### La Normativa Reguladora del Doctorat a la Universitat de Barcelona estableix:

“27. Baixa temporal en el programa:

1. *En cas de malaltia, les doctorandes i els doctorands hauran de comunicar a la Comissió Acadèmica del programa de doctorat la baixa temporal en el programa, a través de la Secretaria d’Estudiants i Docència acreditada mitjançant informe mèdic del Servei Català de Salut, de l’organisme equivalent d’altres comunitats autònomes, o, segons el col·lectiu, de MUFACE, en què es conclogui aquest impediment. El període de baixa haurà de quedar acreditat en l’expedient de la doctoranda o del doctorand i es descomptarà del còmput establert en els articles 25 i 26.*
2. *En cas de risc durant l’embaràs o risc durant la lactància natural, maternitat, adopció, guarda amb finalitat d’adopció o acolliment, paternitat i en cas de mesures de protecció de violència de gènere. Igualment, es tindran en compte qualsevol altra causa prevista per la normativa vigent, les doctorandes o els doctorands hauran de comunicar a la Comissió Acadèmica del programa de doctorat la baixa temporal en el programa, a través de la Secretaria d’Estudiants i Docència i aportant la documentació acreditativa corresponent en els mateixos termes previstos a l’apartat anterior. En aquest cas, es tindrà en compte el període de baixa o de permís establert legalment. El període de baixa haurà de quedar acreditat en l’expedient de la doctoranda o del doctorand i es descomptarà del còmput establert en els articles 25 i 26.*

(...)

5. En cas que la baixa temporal – en qualsevol dels supòsits establerts en aquest article ‐ sigui per un període inferior a un curs acadèmic, s’haurà de formalitzar la matrícula i sol·licitar l’acceptació del pla de recerca o dur a terme l’avaluació i seguiment anual del pla de recerca en el moment de la incorporació com a requisit per a la matrícula del curs següent.

(...)”