**(2) Informe favorable del/de la director/a de la tesi i de ratificació del/de la tutor/a**

**Dades del doctorand:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom i cognoms: |       |
| Títol de la tesi: |       |

**Dades del/de la director/a:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom i cognoms: |       | NIF núm.: |       |
| Universitat o institució: |       |
| Telèfon: |       | Correu electrònic: |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Notificar si el director/a alhora tutoritza | Si:       | No:       |

**La tesi ha estat realitzada de manera presencial**

|  |  |
| --- | --- |
| Si:       | No:       |

De conformitat amb el que disposa la Normativa Reguladora del Doctorat a la Universitat de Barcelona,

**INFORMO FAVORABLEMENT** la sol·licitud d’autorització de dipòsit de tesi,

Barcelona, a       d       de

Signat:

**Informe favorable del/de la codirector/a 1 de la tesi**

**Dades del/de la director/a:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom i cognoms: |       | NIF núm.: |       |
| Universitat o institució: |       |
| Telèfon: |       | Correu electrònic: |       |

Barcelona, a       d       de

Signat:

**Informe favorable del/de la codirector/a 2 de la tesi**

**Dades del/la director/a:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom i cognoms: |       | NIF núm.: |       |
| Universitat o institució: |       |
| Telèfon: |       | Correu electrònic: |       |

Barcelona, a       d       de

Signat:

**Dades del/de la tutor/a:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom i cognoms: |       | NIF núm.: |       |
| Universitat o institució: |       |
| Telèfon: |       | Correu electrònic: |       |

De conformitat amb el que disposa la Normativa Reguladora del Doctorat a la Universitat de Barcelona,

RATIFICO L’INFORME FAVORABLE del/de la director/a per tal que l’esmentada tesis doctoral pugui ser presentada a dipòsit.

Barcelona, a       d       de

Signat: