



MODELO 0: ACUERDO PREVIO DE ACEPTACIÓN COMO FUTURO DIRECTOR/A DE TESIS DOCTORAL Y LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Como director/a de tesis doctoral,

DNI	
Apellidos	
Nombre	
Correo electrónico	

Hago constar,

Que el estudiante

Apellidos	
Nombre	

Realizará su tesis doctoral bajo mi dirección y se desarrollará dentro del programa

--

Y en la línea de investigación

--

Firma digital del Director/a de Tesis

--

Otros posibles co-directores/as

Apellidos y Nombre	
Apellidos y Nombre	

El estudiante acuerda la dirección de su tesis mediante este modelo con el director/a, éste lo firma digitalmente y lo devuelve al estudiante, quien lo enviará a la Escuela de Postgrado y Doctorado al correo electrónico: phd@urv.cat