**CONFORMIDAD CON INICIO DE TRÁMITES DE DEPÓSITO DE LA TESIS**

Los abajo firmantes, director/a y codirector/a/es de la tesis doctoral detallada a continuación, MANIFESTAMOS nuestra conformidad con el inicio de los trámites para su depósito y defensa,

|  |  |
| --- | --- |
| Doctorando/a: |  |
| Programa de doctorado: |  |
| Título de la tesis: |  |
| Tutor/a: |  |
| Director/a: |  |
| Codirector/a: |  |
| Codirector/a: |  |

DELEGANDO en el/la directora/a o codirector/a señalado/a a continuación las gestiones y firmas necesarias en este proceso ante la Escuela Internacional de Doctorado:

|  |  |
| --- | --- |
| Supervisor encargado: |  |

Y para que así conste, firmamos el presente en los lugares y fechas señalados.

El/la director/a de la tesis,

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_

Firma: [Nombre y apellidos]

El/la codirector/a de la tesis,

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_

Firma: [Nombre y apellidos]

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

El/la codirector/a de la tesis,

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_

Firma: [Nombre y apellidos]

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_