## PROPUESTA DE TRIBUNAL DE DEFENSA DE TESIS DOCTORAL

## (ART. 6 DEL REGLAMENTO DE ELABORACIÓN Y EVALUACIÓN DE LA TESIS DOCTORAL)

La Comisión Académica del Programa de Doctorado en Sistemas de Ingeniería Civil y, en su nombre, su Secretario D. José Santos López Gutiérrez.

**SOLICITA** a la Comisión de Doctorado de la UPM que se acepte la siguiente propuesta de tribunal para la defensa de la tesis doctoral titulada ***xxxxx***  presentada por la alumna del programa Nombre y apellidos del doctorando, con D.N.I xxxx.

**TRIBUNAL PROPUESTO:**

1. **Nombre y apellidos presidente tribunal**

Fecha de nacimiento:

D.N.I.

Doctor en:

Por la de Universidad de

Cargo: o

Centro:

Departamento:

Dirección del Centro:

Teléfono

Nº Rº Personal:

Dirección de correo electrónico:

**Idoneidad:**

1. **Nombre y apellidos secretario tribunal**

Fecha de nacimiento

D.N.I.

Doctor en:

Por la Universidad

Cargo:

Centro:

Departamento:

Universidad:

Dirección del Centro:

Teléfono

Nº Rº Personal

Dirección de correo electrónico:

***Idoneidad:***

1. **Nombre y apellidos vocal**

Fecha de nacimiento

DNI:

Doctor en:

Por la Universidad de

Cargo:

Centro:

Universidad:

Departamento:

Dirección del Centro:

Teléfono:

Nº Rº Personal

Dirección de correo electrónico:

**Idoneidad:**

1. **Nombre y apellidos vocal**

Fecha de nacimiento

DNI:

Doctor en:

Por la Universidad de

Cargo:

Centro:

Universidad:

Departamento:

Dirección del Centro:

Teléfono:

Nº Rº Personal

Dirección de correo electrónico:

***Idoneidad:***

1. **Nombre y apellidos vocal**

Fecha de nacimiento

DNI:

Doctor en:

Por la Universidad de

Cargo:

Centro:

Universidad:

Departamento:

Dirección del Centro:

Teléfono:

Nº Rº Personal

Dirección de correo electrónico:

***Idoneidad:***

1. **Nombre y apellidos suplente 1**

Fecha de nacimiento

DNI:

Doctor en:

Por la Universidad de

Cargo:

Centro:

Universidad:

Departamento:

Dirección del Centro:

Teléfono:

Nº Rº Personal

Dirección de correo electrónico:

***Idoneidad:***

1. **Nombre y apellidos suplente 2**

Fecha de nacimiento

DNI:

Doctor en:

Por la Universidad de

Cargo:

Centro:

Universidad:

Departamento:

Dirección del Centro:

Teléfono:

Nº Rº Personal

Dirección de correo electrónico:

***Idoneidad:***

### Madrid, a de de 2015

|  |
| --- |
| El Secretario de la Comisión, Fdo: *José Santos López Gutiérrez* |