



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

Solicitud de matrícula a los programas de doctorado

Programa de doctorado _____

Datos personales

DNI / NIE (o pasaporte)

Apellidos Nombre

Sólo tienen que rellenarlo los estudiantes nuevos y aquellos que tengan que modificar datos

Correo electrónico:

Autorizo la difusión de la dirección para asuntos no institucionales: Sí No

Quiero recibir las notificaciones vía SMS cuando el servicio se ponga en funcionamiento: Sí No

Domicilio durante el curso (avenida/ calle / plaza, y número y piso) Código postal

Población Teléfono

· ¿Trabajas o haces prácticas en empresa? Sí No

· ¿Está relacionado con los estudios? Sí No

· ¿Qué tipo de trabajo es? - Becaria en la UPC - Contrato - Conv. Coop. edu. · ¿Cuántas horas a la semana? _____

Cuotas opcionales

 ¿Quieres aportar el 0,7% para la ayuda a países en desarrollo? (precio: 5.00 €) Sí No

Datos para la liquidación de la matrícula

Tipo de matrícula a aplicar:

Ordinaria

Familia numerosa general (1)

Familia numerosa general con 3 hijos (1)

Familia numerosa especial (1)

Matrícula de honor global de la carrera (1)

(1) Se deberá justificar en el momento de la matrícula con la documentación necesaria

En caso de ser becario especificar:

FPU - MECD Convenio Relaciones Inter.

FPI - MEC

FI - Generalitat

FPU - UPC Otros (especificar)

FPI - UPC

CONACYT

CONICYT

AECI

Indica la modalidad de pago de vuestra matrícula:

a) Pago único en efectivo domiciliado (2)

b) Pago fraccionado en tres plazos domiciliados (2)

(2) En caso de domiciliación o fraccionado será necesario la orden SEPA

Pagos domiciliados o fraccionados

Es imprescindible entregar la **orden SEPA** de domiciliación debidamente rellenada y firmada.

Podéis consultar toda la información sobre este tema en la página web de la [Escuela de Doctorado](#), en el apartado:

Matrícula => Contenido de la matrícula => [Formas de pago](#)

Relación de cursos y/o seminarios para matricular

| Créditos ECTS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|
| Código | Nombre del curso o seminario | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | _____ |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| _____ | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| _____ | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| _____ | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| _____ | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| _____ | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| _____ | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| _____ | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| PERIODO DE INVESTIGACIÓN (Rd 778/1998) | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Proyecto de tesis | |
| Título del proyecto de tesis: | _____ |
| _____ | |
| Director/es del proyecto de tesis: | _____ |
| _____ | |
| <input type="checkbox"/> Matrícula de tutoría | |
| <input type="checkbox"/> Matrícula de depósito de tesis | <input type="checkbox"/> Solicitud de Mención Internacional al Título de Doctor |

| PERIODO DE INVESTIGACIÓN (Rd 1393/2007) | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Propuesta de tesis | |
| Título de la propuesta de tesis: | _____ |
| _____ | |
| Director/es de la propuesta de tesis: | _____ |
| _____ | |
| <input type="checkbox"/> Matrícula de tutoría | |
| <input type="checkbox"/> Matrícula de depósito de tesis | <input type="checkbox"/> Solicitud de Mención Internacional al Título de Doctor |

| Rd 99/2011 | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Plan de investigación | |
| Título del plan de investigación: | _____ |
| _____ | |
| Director/es del plan de investigación: | _____ |
| _____ | |
| <input type="checkbox"/> Matrícula de tutoría | |
| <input type="checkbox"/> Matrícula del depósito de tesis | <input type="checkbox"/> Solicitud de Mención Internacional al Título de Doctor |

| | | | | | |
|-----------------------------------|--|--|--|--|--|
| Firma del doctorando o doctoranda | Visto bueno del tutor de estudios / del director de tesis (Nombre y apellidos del tutor o del director de tesis) | | | | |
| _____ | _____ | | | | |
| | _____ de _____ de <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | |
| | | | | | |