## PROPUESTA DE TRIBUNAL DE DEFENSA DE TESIS DOCTORAL

La Comisión Académica del Programa de Doctorado en Software, Sistemas y Computación y, en su nombre, el Secretario de la misma, D. José Luis Fuertes,

**SOLICITA** a la Comisión de Doctorado de la Escuela Internacional de Doctorado de la UPM que se acepte la siguiente propuesta de Tribunal para la defensa de la Tesis Doctoral titulada:
 de D/Dª con D.N.I./Pasaporte , estudiante de este programa.

**TRIBUNAL PROPUESTO**

1. **Presidente**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo:  |  |
| Email:  |  |
| Nacionalidad:  |  |
| DNI o pasaporte:  |  |
| Teléfono:  |  |
| Doctor en:  |  |
| Por la Universidad:  |  |
| Universidad u Organismo de procedencia:  |  |
| Categoría laboral o Cargo:  |  |
| Departamento:  |  |
| Centro:  |  |
| Dirección del Centro:  |  |

Idoneidad del candidato propuesto:

|  |
| --- |
|  |

1. **Secretario**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo:  |  |
| Email:  |  |
| Nacionalidad:  |  |
| DNI o pasaporte:  |  |
| Teléfono:  |  |
| Doctor en:  |  |
| Por la Universidad:  |  |
| Universidad u Organismo de procedencia:  | **Universidad Politécnica de Madrid** |
| Categoría laboral o Cargo:  |  |
| Departamento:  |  |
| Centro:  |  |
| Dirección del Centro:  |  |

Idoneidad del candidato propuesto:

|  |
| --- |
|  |

1. **Vocal**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo:  |  |
| Email:  |  |
| Nacionalidad:  |  |
| DNI o pasaporte:  |  |
| Teléfono:  |  |
| Doctor en:  |  |
| Por la Universidad:  |  |
| Universidad u Organismo de procedencia:  |  |
| Categoría laboral o Cargo:  |  |
| Departamento:  |  |
| Centro:  |  |
| Dirección del Centro:  |  |

Idoneidad del candidato propuesto:

|  |
| --- |
|  |

1. **Vocal**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo:  |  |
| Email:  |  |
| Nacionalidad:  |  |
| DNI o pasaporte:  |  |
| Teléfono:  |  |
| Doctor en:  |  |
| Por la Universidad:  |  |
| Universidad u Organismo de procedencia:  |  |
| Categoría laboral o Cargo:  |  |
| Departamento:  |  |
| Centro:  |  |
| Dirección del Centro:  |  |

Idoneidad del candidato propuesto:

|  |
| --- |
|  |

1. **Vocal**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo:  |  |
| Email:  |  |
| Nacionalidad:  |  |
| DNI o pasaporte:  |  |
| Teléfono:  |  |
| Doctor en:  |  |
| Por la Universidad:  |  |
| Universidad u Organismo de procedencia:  |  |
| Categoría laboral o Cargo:  |  |
| Departamento:  |  |
| Centro:  |  |
| Dirección del Centro:  |  |

Idoneidad del candidato propuesto:

|  |
| --- |
|  |

1. **Suplente**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo:  |  |
| Email:  |  |
| Nacionalidad:  |  |
| DNI o pasaporte:  |  |
| Teléfono:  |  |
| Doctor en:  |  |
| Por la Universidad:  |  |
| Universidad u Organismo de procedencia:  |  |
| Categoría laboral o Cargo:  |  |
| Departamento:  |  |
| Centro:  |  |
| Dirección del Centro:  |  |

Idoneidad del candidato propuesto:

|  |
| --- |
|  |

1. **Suplente**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo:  |  |
| Email:  |  |
| Nacionalidad:  |  |
| DNI o pasaporte:  |  |
| Teléfono:  |  |
| Doctor en:  |  |
| Por la Universidad:  |  |
| Universidad u Organismo de procedencia:  |  |
| Categoría laboral o Cargo:  |  |
| Departamento:  |  |
| Centro:  |  |
| Dirección del Centro:  |  |

Idoneidad del candidato propuesto:

|  |
| --- |
|  |

**Nota**: Se debe adjuntar el impreso de aceptación de cada uno de los miembros del tribunal.