

# SOLICITUD DE BAJA TEMPORAL EN ESTUDIOS DE DOCTORADO

## 1 DATOS PERSONALES

|                       |                    |      |
|-----------------------|--------------------|------|
| Nombre                | Apellidos          |      |
| NIF/ NIE/ Pasaporte   |                    |      |
| Dirección             |                    |      |
| Población / Provincia | País               | C.P. |
| Teléfono              | Correo electrónico |      |
| Programa de doctorado |                    |      |

## 2 SOLICITA

Abandonar de forma temporal los estudios de doctorado en los que está matriculado conforme a lo establecido en la normativa vigente relativa a la permanencia en los estudios de doctorado de la Universidad Antonio de Nebrija.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del solicitante:

### INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

|                              |   |
|------------------------------|---|
| <b>Responsable</b>           | Universidad Antonio de Nebrija.   |
| <b>Finalidad</b>             | Gestionar la solicitud de baja definitiva en los estudios de doctorado.   |
| <b>Derechos</b>              | En las condiciones legales, tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, a la limitación de su tratamiento, a oponerse al mismo y a su portabilidad.   |
| <b>Información Adicional</b> | Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en el siguiente link <a href="https://www.nebrija.com/investigacion-universidad/pdf/politica-privacidad-escuela-doctorado.pdf">https://www.nebrija.com/investigacion-universidad/pdf/politica-privacidad-escuela-doctorado.pdf</a> |

### 3 INFORME DE LA COMISIÓN ACADÉMICA DEL PROGRAMA

La Comisión Académica del Programa de Doctorado reunida en fecha \_\_\_\_\_ emite el informe acordó notificar favorablemente/desfavorablemente la baja.

FAVORABLE                       DESFAVORABLE

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del Coordinador  
del Programa de Doctorado



### 4 RESOLUCIÓN DE LA ESCUELA DE DOCTORADO

La Comisión de Doctorado reunida en fecha \_\_\_\_\_ acordó autorizar/denegar la baja señalada:

AUTORIZAR                       DENEGAR

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del Secretario  
Comisión de Doctorado

