**DECLARACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA SER DIRECTOR/A DE TESIS DE DOCTORADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y apellidos** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **NIF/Pasaporte** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | **Correo electrónico** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Doctor por la Universidad de:** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | **Fecha de expedición del título:** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

**DECLARA** que cumple alguno de los requisitos exigidos para ser **director/a de tesis** de Doctorado según el Real Decreto 576/2023 que modifica el Real Decreto 99/2011 (señale el/los que correspondan):

[ ]  Tener reconocido, al menos, un sexenio de actividad investigadora.

 **Nº de sexenios reconocidos:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

 **Año concesión del último sexenio:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

[ ]  Tener méritos de investigación equiparables a un sexenio de investigación. Acreditar cinco aportaciones que cumplan los criterios establecidos por la Comisión Nacional Evaluadora de la Actividad Investigadora (CNEAI) en su campo.

Campo (CNEAI): especificar…………………..

Relación de aportaciones:

1. Aportación nº 1:

**2.** Aportación nº 2:

**3.** Aportación nº 3:

**4.** Aportación nº 4:

**5.** Aportación nº 5:

Y para que así conste, firmo el presente documento

Lugar y fecha

Firma: