**DECLARACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA SER DIRECTOR/A O CODIRECTOR/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) |  |

**Relación de aportaciones:**

|  |
| --- |
| **Aportación nº 1:** |
|  |
| *Breve justificación:* |
|  |

|  |
| --- |
| **Aportación nº 2:** |
|  |
| *Breve justificación:* |
|  |

|  |
| --- |
| **Aportación nº 3:** |
|  |
| *Breve justificación:* |
|  |

|  |
| --- |
| **Aportación nº 4:** |
|  |
| *Breve justificación:* |
|  |

|  |
| --- |
| **Aportación nº 5:** |
|  |
| *Breve justificación:* |
|  |

Y para que así conste, firmo el presente documento

Lugar y fecha

Firma: