



DECLARACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA SER  
DIRECTOR/A DE TESIS **CON SUFICIENCIA INVESTIGADORA ACREDITADA**  
(para profesorado ajeno a la UDC)

<b>Nombre y apellidos</b>	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.		
<b>NIF/Pasaporte</b>	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	<b>Correo electrónico</b>	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
<b>Doctor/a por la Universidad de:</b>	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	<b>Fecha de expedición del título:</b>	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**DECLARA** que cumple con los requisitos exigidos para ser director/a de tesis de doctorado según el Real Decreto 576/2023 que modifica el Real Decreto 99/2011

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.

\* Con copia del documento de reconocimiento del sexenio

Y para que así conste, firmo el presente documento

Lugar y fecha

Firma: