DECLARACIÓN DE CUMPRIMENTO DE REQUISITOS PARA SER DIRECTOR/A DE TESES **CON SUFICIENCIA INVESTIGADORA ACREDITADA**

(para profesorado alleo á UDC)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome e apelidos** | Faga clic ou pulse aquí para escribir texto | | |
| **NIF/Pasaporte** | Faga clic ou pulse aquí para escribir texto. | **Correo electrónico** | Faga clic ou pulse aquí para escribir texto |
| **Doutor/a pola Universidade de:** | Faga clic ou pulse aquí para escribir texto | **Data de expedición do título:** | Faga clic ou pulse aquí para escribir texto |

**DECLARA** que cumpre cos requisitos exixidos para ser director/a de teses de doutoramento segundo o Real Decreto 576/2023 que modifica o Real Decreto 99/2011

Ter recoñecido, polo menos, un sexenio de actividade investigadora\*

**Nº de sexenios recoñecidos:** Faga clic ou pulse aquí para escribir texto

**Ano de concesión do último sexenio:** Faga clic ou pulse aquí para escribir texto

\* *Con copia do documento de recoñecemento do sexenio*

E para que así conste, asino este documento

Lugar e data

Sinatura: