

 Universitat d'Alacant Universidad de Alicante DOCTORAT DOCTORADO	<p>DELEGACIÓ DE SIGNATURA PER A L'ACTA DE LECTURA DE TESI DOCTORAL</p> <p>DELEGACIÓN DE FIRMA PARA EL ACTA DE LECTURA DE TESIS DOCTORAL</p>
--	---

A	PERSONA QUE DELEGA LA SEUA SIGNATURA		
	PERSONA QUE DELEGA SU FIRMA		
	Cognoms / Apellidos	Nom / Nombre	DNI / PAS./ NIE
	En qualitat de / En calidad de:		
	<input type="checkbox"/> Vocal del Tribunal. Delegue la meua signatura en la persona que exercisca el càrrec de secretari-ària del Tribunal.		
	<input type="checkbox"/> Vocal del Tribunal. Delego mi firma en la persona que ejerza el cargo de Secretario/a del Tribunal.		

B	DADES IDENTIFICATIVES DE LA TESI DOCTORAL
	DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA TESIS DOCTORAL
	Candidat-a a Doctor-a (Cognoms i Nom) / Candidato/a a Doctor/a (Apellidos y Nombre)

C	SIGNATURA I DATA
	FIRMA Y FECHA
	Signatura / Firma
	Data / Fecha:

DIRECCIÓ DE L'ESCOLA DE DOCTORAT DE LA UNIVERSITAT D'ALACANT

DIRECCIÓN DE LA ESCUELA DE DOCTORADO DE LA UNIVERSIDA DE ALICANTE