

ANEXO II

PROPUESTA DE ACTIVIDAD FORMATIVA

Solo se considerarán aquellas solicitudes firmadas por el doctorando, en las que se presente documento justificativo de inscripción en la actividad solicitada y que aporten la firma de conformidad del director.

| Datos de la tesis doctoral |
|------------------------------|
| Doctorando: _____ |
| Título de la tesis: _____ |
| Programa de Doctorado: _____ |
| Escuela: _____ |

| Actividad recomendada: | |
|--|--|
| Descripción de la actividad: _____ | |
| Fecha y lugar de realización: _____ | |
| Universidad/ Entidad organizadora: _____ | |
| Duración: _____ | |
| | |
| Cádiz, _____ de _____ de 20__ | |
| El director(es) de la tesis | El tutor de la tesis (si es distinto del director) |
| Fdo.: | Fdo.: |
| Fdo.: | |