AUTORIZACIÓN DE DEFENSA DE TESIS Y PROPUESTA DE TRIBUNAL

# DATOS DE LA TESIS

* **DOCTORANDO O DOCTORANDA**

# Apellidos  García Martínez     Nombre  Noel Alberto

* **TÍTULO DE LA TESIS**

# Functionalized Bilayer Graphene For Quantum Technologies

# PROGRAMA DE DOCTORADO

# Nanociencia y Nanotecnología

# 2. PROFESORADO DIRECTOR DE LA TESIS

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **Doctor/Doctora**  Joaquín Fernández-Rossier | | |
| **NIF/PASAPORTE/NIE** | 00832982Z | **E-mail de la UA** | jfrossier@ua.es |
| **CATEGORÍA DOCENTE O CARGO** | Profesor Titular | | |
| **UNIVERSIDAD O CENTRO DE INVESTIGACIÓN** | Universidad de Alicante | | |
| **DEPARTAMENTO** | Física Aplicada | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **Doctor/Doctora** | | |
| **NIF/PASAPORTE/NIE** |  | **E-mail de la UA** |  |
| **CATEGORÍA DOCENTE O CARGO** |  | | |
| **UNIVERSIDAD O CENTRO DE INVESTIGACIÓN** |  | | |
| **DEPARTAMENTO** |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **Doctor/Doctora** | | |
| **NIF/PASAPORTE/NIE** |  | **E-mail de la UA** |  |
| **CATEGORÍA DOCENTE O CARGO** |  | | |
| **UNIVERSIDAD O CENTRO DE INVESTIGACIÓN** |  | | |
| **DEPARTAMENTO** |  | | |

# 3. PROPUESTA DE TRIBUNAL DE TESIS PARA ESTUDIO Y APROBACIÓN POR LA COMISIÓN ACADÉMICA DEL PROGRAMA DE DOCTORADO Y POR EL EQUIPO DIRECTIVO DE LA EDUA

En cumplimiento de lo establecido en el art. 53 de la Ley Orgánica 3/2007 de Igualdad Efectiva de Mujeres y Hombres y de los objetivos definidos en el Primer Plan de Igualdad de la UA, la composición del tribunal responderá al principio de presencia equilibrada de mujeres y hombres, **salvo por razones fundadas y objetivas, debidamente motivadas**, que deberán indicarse a continuación.

|  |
| --- |
|  |

| **PRESIDENTE O PRESIDENTA** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | | **Doctor/Doctora**  Reyes Calvo Urbina | | | |
| **NIF/PASAPORTE/NIE** | | 05683727J | **E-mail** | reyes.calvo@ua.es | |
| **CATEGORÍA DOCENTE O CARGO** | | Investigadora Distinguida | | | |
| **UNIVERSIDAD O CENTRO DE INVESTIGACIÓN** | | Universidad de Alicante | | | |
| **DEPARTAMENTO** | | Física Aplicada | | | |
| **Nº SEXENIOS** | 1 | Año de acreditación de la investigación por alguna agencia oficial de evaluación de la calidad:   2020 | | | Agencia:    AVAP |

| **PRESIDENTE O PRESIDENTA SUPLENTE** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | | **Doctor/Doctora**   María José Calderón Prieto | | | |
| **NIF/PASAPORTE/NIE** | | 07474643B | E-mail | maria.calderon@csic.es | |
| **CATEGORÍA DOCENTE O CARGO** | | Científica Titular OPI | | | |
| **UNIVERSIDAD O CENTRO DE INVESTIGACIÓN** | | ICMM CSIC | | | |
| **DEPARTAMENTO** | | Teoría y simulación de materiales | | | |
| **Nº SEXENIOS** | 3 | Año de acreditación de la investigación por alguna agencia oficial de evaluación de la calidad: | | | Agencia: |

| **SECRETARIO O SECRETARIA** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | | Juan José Palacios Burgos | | | |
| **NIF/PASAPORTE/NIE** | | 00418312B | E-mail | juanjose.palacios@uam.es | |
| **CATEGORÍA DOCENTE O CARGO** | | Catedrático | | | |
| **UNIVERSIDAD O CENTRO DE INVESTIGACIÓN** | | Universidad Autónoma de Madrid | | | |
| **DEPARTAMENTO** | | Física de la Materia Condensada | | | |
| **Nº SEXENIOS** | 3 | Año de acreditación de la investigación por alguna agencia oficial de evaluación de la calidad: | | | Agencia: |

| **SECRETARIO O SECRETARIA SUPLENTE** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | | **Doctor/Doctora** | | | |
| **NIF/PASAPORTE/NIE** | |  | E-mail |  | |
| **CATEGORÍA DOCENTE O CARGO** | |  | | | |
| **UNIVERSIDAD O CENTRO DE INVESTIGACIÓN** | |  | | | |
| **DEPARTAMENTO** | |  | | | |
| **Nº SEXENIOS** |  | Año de acreditación de la investigación por alguna agencia oficial de evaluación de la calidad: | | | Agencia: |

| **VOCAL** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | | **Doctor/Doctora** | | | |
| **NIF/PASAPORTE/NIE** | |  | E-mail |  | |
| **CATEGORÍA DOCENTE O CARGO** | |  | | | |
| **UNIVERSIDAD O CENTRO DE INVESTIGACIÓN** | |  | | | |
| **DEPARTAMENTO** | |  | | | |
| **Nº SEXENIOS** |  | Año de acreditación de la investigación por alguna agencia oficial de evaluación de la calidad: | | | Agencia: |

| **VOCAL SUPLENTE** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | | **Doctor/Doctora** | | | |
| **NIF/PASAPORTE/NIE** | |  | E-mail |  | |
| **CATEGORÍA DOCENTE O CARGO** | |  | | | |
| **UNIVERSIDAD O CENTRO DE INVESTIGACIÓN** | |  | | | |
| **DEPARTAMENTO** | |  | | | |
| **Nº SEXENIOS** |  | Año de acreditación de la investigación por alguna agencia oficial de evaluación de la calidad: | | | Agencia: |

# 4. INFORME MOTIVADO SOBRE LA IDONEIDAD DE LOS MIEMBROS PROPUESTOS PARA CONSTITUIR EL TRIBUNAL EN FUNCIÓN DEL TEMA DE LA TESIS (NO MENOS DE CINCO LÍNEAS POR CADA MIEMBRO PROPUESTO)

|  |
| --- |
| **PRESIDENTE O PRESIDENTA** |
|  |
| **PRESIDENTE O PRESIDENTA SUPLENTE** |
|  |
| **SECRETARIO O SECRETARIA** |
|  |
| **SECRETARIO O SECRETARIA SUPLENTE** |
|  |
| **VOCAL** |
|  |
| **VOCAL SUPLENTE** |
|  |

# 5. AUTORIZACIÓN DE PRESENTACIÓN DE TESIS DOCTORAL

Declaro que:

* Se ha **informado** el **Plan de Investigación** en **todos los cursos** en los que estuvo matriculado el doctorando o la doctoranda, incluido el actual.
* El **informe** **previo** del **tutor/tutora** es **favorable** a la presentación de la tesis.
* La tesis es un **trabajo original de investigación**.

El profesorado director de la tesis AUTORIZA la presentación y defensa de la misma, y presenta para estudio y aprobación de la Comisión Académica del Programa de Doctorado la propuesta de tribunal incluida en este documento.

**FECHA:**   /  /

He leído y acepto la información referida a los datos de carácter personal[[1]](#endnote-2)  (campo obligatorio para iniciar la tramitación)

FIRMA DEL DOCUMENTO:

Se firmará mediante certificado electrónico.

En caso de más de un director o directora se deberá firmar sin bloquear el documento final para que se puedan incorporar todas las firmas necesarias.

También se podrá presentar adjuntado a la solicitud sin la/s firma/s requerida/s, en este caso el personal de la EDUA pondrá a disposición de los y las firmantes el documento para su firma a través de la plataforma de “Portafirma” de eAdministración.

1. **INFORMACIÓN RELATIVA A LOS DATOS DE CARÁCTER PERSONAL**

   De conformidad con lo que dispone la legislación vigente en materia de protección de datos, se le comunica que la Universidad de Alicante tratará los datos aportados con la finalidad de registrar, controlar y gestionar las tesis doctorales presentadas en la Universidad de Alicante y su defensa por medios virtuales.

   La base de legitimación de este tratamiento se basa en el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de los poderes públicos conferidos a la Universidad de Alicante.

   En el marco de los tratamientos mencionados, sus datos no podrán ser cedidos, salvo obligación legal.

   Le informamos que puede ejercer sus derechos en relación con el tratamiento de sus datos personales de acceso, rectificación y supresión, entre otros, mediante solicitud dirigida a la Gerencia de la Universidad en el Registro General de la Universidad de Alicante, o bien a través de su Sede electrónica ([https://seuelectronica.ua.es](https://seuelectronica.ua.es/))

   Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de datos, sus derechos y la Política de Privacidad de la Universidad de Alicante en el siguiente enlace: <https://seuelectronica.ua.es/es/privacidad.html>. [↑](#endnote-ref-2)