

## SOLICITUD PARA RECONOCIMIENTO DE ESTUDIANTE CON NECESIDADES ACADÉMICAS ESPECIALES

REGULADO POR R.D. 99/2011 (NORMATIVA REGULADA POR ACUERDO 7.2/CG 17-6-11)

NOMBRE	APELLIDOS	N.I.F / N.I.E. / PASAPORTE N°
PROGRAMA DE DOCTORADO		

### SOLICITA

El reconocimiento de estudiante con necesidades académicas especiales, de acuerdo con lo establecido en el art. 2 de la normativa de régimen de dedicación y régimen de permanencia para estudiantes matriculados en programas de doctorado de la Universidad de Sevilla regulados por el RD.99/2011, al objeto de obtener la condición de estudiante a tiempo parcial.

La solicitud se acompaña de:

- ☐ Acreditación justificativa para ser considerado estudiante con necesidades académicas especiales.
- ☐ Documentación adicional

Sevilla, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_  
(Firma del interesado)

**SR. PRESIDENTE DE LA COMISIÓN ACADÉMICA DEL PROGRAMA**

**AUTORIZACIÓN COMISIÓN ACADÉMICA ESTUDIANTE CON  
NECESIDADES ACADÉMICAS ESPECIALES Y RÉGIMEN DE  
DEDICACIÓN A TIEMPO PARCIAL**

REGULADO POR R.D. 99/2011 (NORMATIVA REGULADA POR ACUERDO 7.2/CG 17-6-11)

La Comisión Académica del programa de Doctorado denominado:

\_\_\_\_\_  
tras la reunión celebrada el \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ en base a la documentación presentada por el doctorando ha acordado

**AUTORIZAR a** D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_,

a realizar los estudios de doctorado como estudiante a tiempo parcial debido a su consideración como estudiante con  
necesidades académicas especiales.

Sevilla, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

El coordinador del programa de Doctorado

Fdo. \_\_\_\_\_  
(Firma del coordinador y sello del Departamento/Centro/ Instituto responsable)