

## 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		<u> </u>
<u> </u>		
SOLICITA		
El reconocimiento de estudiante con nec	esidades académicas especiales, de ac	cuerdo con lo establecido en el art. 2 de la
		natriculados en programas de doctorado de la
Universidad de Sevilla regulados por el RD	.99/2011, al objeto de obtener la condició	n de estudiante a tiempo parcial.
La solicitud se acompaña de:		
A and district in the first of the second se		
	erado estudiante con necesidades acadé	micas especiales.
☐ Documentación adicional		
Sevill	a, de de	
Fdo:		
. 40	(Firma del interesado)	

SR. PRESIDENTE DE LA COMISIÓN ACADÉMICA DEL PROGRAMA



Fdo:

## 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)

tras la reunión celebrada el// en base a la documentación presentada por el doctorando ha acordad
AUTORIZAR a D/D <sup>a</sup>
a realizar los estudios de doctorado como estudiante a tiempo parcial debido a su consideración como estudiante cor
necesidades académicas especiales.
Sevilla, de
El coordinador del programa de Doctorado

(Firma del coordinador y sello del Departamento/Centro/ Instituto responsable)