**Propuesta de Tribunal de Tesis Doctoral**

**Título de la Tesis:** Explorando el proceso de recolección, análisis y visualización del tráfico en las redes de computadoras

**Doctorando:**  DNI/Pasaporte:

Correo electrónico:

**Director/es Tesis:** DNI/Pasaporte:

Correo electrónico:

Área de conocimiento del director/es de Tesis:

**Tutor:**  DNI/Pasaporte:

Correo electrónico:

**Programa de doctorado en que está matriculado** *(indicar la denominación del programa)***:**

Doctorado Ing. Informática y Telecomunicación (RD2011)

**Programa interuniversitario:** SÍ NO

**Programa de Doctorado: ...**

**Mención Doctorado Internacional**: SÍ NO

**Mención Doctorado Industrial**: SÍ NO

**Tesis en cotutela:** SÍ NO

*(En caso afirmativo debe adjuntar copia del convenio)*

El tribunal estará constituido por 3 ó 5 miembros titulares y 2 suplentes, según proponga en cada caso la Comisión Académica del Programa de Doctorado.

En ambas propuestas, no podrán formar parte de la misma más de dos miembros de la misma universidad, del CSIC o de la misma institución pública o privada. En todo caso, el tribunal estará formado por una mayoría de miembros externos a la Universidad Autónoma de Madrid y a las instituciones colaboradoras en el programa.

Al menos uno de los suplentes debe ser un profesor que ejerza su actividad en la Comunidad de Madrid. Se recomienda en todos los casos que el secretario sea un miembro de la Universidad Autónoma de Madrid, ya que el secretario asume la responsabilidad de la gestión documental con la Escuela de Doctorado.

En el caso de 3 miembros, si 2 proceden de la misma institución, uno de ellos deberá ser titular y el otro suplente. Nunca deben coincidir ejerciendo como titulares dos miembros de la misma institución.

El director o directores de la tesis no podrá formar parte del tribunal, ni tampoco el tutor, salvo en casos de tesis presentadas en el marco de acuerdos bilaterales de cotutela con universidades extranjeras que así lo tengan previsto.

Debe tenerse en cuenta que el tribunal estará constituido por 5 miembros titulares y 2 suplentes, no pudiendo forma parte de él más de dos miembros de la misma universidad, del CSIC o de la misma institución pública o privada. El director de la tesis y, en su caso, el tutor, no podrán formar parte del tribunal, salvo casos de tesis presentadas **en el marco de acuerdos bilaterales de co-tutela con universidades extranjeras que así lo tengan previsto**.

En el caso de **MENCIÓN INTERNACIONAL**, debe formar parte del tribunal evaluador de la tesis al menos un experto perteneciente a alguna institución de educación superior o centro de investigación no española, con el título de doctor, y distinto del responsable de la estancia del doctorando en una institución extranjera, sin perjuicio de que el citado responsable de la estancia, pueda formar adicionalmente parte del tribunal.

***Presidente:***

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre:  1º Apellido:  2º Apellido:  DNI/Pasaporte:  Nacionalidad:  Doctor/a por la Universidad:  Correo Electrónico: | |
| *Profesor de Universidad:*  Cargo Académico:  Departamento:  Facultad:  Universidad: | *Investigador:*  Cargo o Categoría:  Centro: Dirección: |
| *EXPERIENCIA INVESTIGADORA ACREDITADA:* | |

***Secretario:***

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre:  1º Apellido:  2º Apellido:  DNI/Pasaporte:  Nacionalidad:  Doctor/a por la Universidad:  Correo Electrónico: | |
| *Profesor de Universidad:*  Cargo Académico:  Departamento:  Facultad:  Universidad: | *Investigador:*  Cargo o Categoría:  Centro: Dirección: |
| *EXPERIENCIA INVESTIGADORA ACREDITADA:* | |

***Vocal 1:***

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre:  1º Apellido:  2º Apellido:  DNI/Pasaporte:  Nacionalidad:  Doctor/a por la Universidad:  Correo Electrónico: | |
| *Profesor de Universidad:*  Cargo Académico:  Departamento:  Facultad:  Universidad: | *Investigador:*  Cargo o Categoría:  Centro: Dirección: |
| *EXPERIENCIA INVESTIGADORA ACREDITADA:* | |

***Vocal 2:***

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre:  1º Apellido:  2º Apellido:  DNI/Pasaporte:  Nacionalidad:  Doctor/a por la Universidad:  Correo Electrónico: | |
| *Profesor de Universidad:*  Cargo Académico:  Departamento:  Facultad:  Universidad: | *Investigador:*  Cargo o Categoría:  Centro: Dirección: |
| *EXPERIENCIA INVESTIGADORA ACREDITADA:* | |

***Vocal 3:***

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre:  1º Apellido:  2º Apellido:  DNI/Pasaporte:  Nacionalidad:  Doctor/a por la Universidad:  Correo Electrónico: | |
| *Profesor de Universidad:*  Cargo Académico:  Departamento:  Facultad:  Universidad: | *Investigador:*  Cargo o Categoría:  Centro: Dirección: |
| *EXPERIENCIA INVESTIGADORA ACREDITADA:* | |

***Vocal 4:***

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre:  1º Apellido:  2º Apellido:  DNI/Pasaporte:  Nacionalidad:  Doctor/a por la Universidad:  Correo Electrónico: | |
| *Profesor de Universidad:*  Cargo Académico:  Departamento:  Facultad:  Universidad: | *Investigador:*  Cargo o Categoría:  Centro: Dirección: |
| *EXPERIENCIA INVESTIGADORA ACREDITADA:* | |

***Vocal 5:***

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre:  1º Apellido:  2º Apellido:  DNI/Pasaporte:  Nacionalidad:  Doctor/a por la Universidad:  Correo Electrónico: | |
| *Profesor de Universidad:*  Cargo Académico:  Departamento:  Facultad:  Universidad: | *Investigador:*  Cargo o Categoría:  Centro: Dirección: |
| *EXPERIENCIA INVESTIGADORA ACREDITADA:* | |

***Suplente 1:***

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre:  1º Apellido:  2º Apellido:  DNI/Pasaporte:  Nacionalidad:  Doctor/a por la Universidad:  Correo Electrónico: | |
| *Profesor de Universidad:*  Cargo Académico:  Departamento:  Facultad:  Universidad: | *Investigador:*  Cargo o Categoría:  Centro: Dirección: |
| *EXPERIENCIA INVESTIGADORA ACREDITADA:* | |

***Suplente 2:***

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre:  1º Apellido:  2º Apellido:  DNI/Pasaporte:  Nacionalidad:  Doctor/a por la Universidad:  Correo Electrónico: | |
| *Profesor de Universidad:*  Cargo Académico:  Departamento:  Facultad:  Universidad: | *Investigador:*  Cargo o Categoría:  Centro: Dirección: |
| *EXPERIENCIA INVESTIGADORA ACREDITADA:* | |

**Ratificación de la propuesta de Tribunal por la Comisión Académica del programa de doctorado**

**El Responsable de la Comisión Académica ratifica,** la propuesta de tribunal, **una vez que dicha tesis ha sido evaluada positivamente por la Comisión Académica del Programa de Doctorado.**

Madrid, a de de 20

|  |  |
| --- | --- |
| Responsable de la Comisión Académica  Correo electrónico: … | Fdo.: …. |

***Indicar, además del correo electrónico del responsable de la Comisión Académica, otro correo electrónico del responsable administrativo para comunicaciones urgentes en caso de necesidad de subsanación de la documentación.***

*Correo electrónico:*

COMISIÓN DE EQUIVALENCIA Y DEFENSA DE TESIS DOCTORALES DE LA ESCUELA DE DOCTORADO DE LA UAM.