

## SOLICITUD DE ACCESO Y ADMISIÓN A PROGRAMAS DE DOCTORADO EEES, DE ESTUDIANTES CON TITULACIONES OBTENIDAS DE ACUERDO CON SISTEMAS EDUCATIVOS EXTRANJEROS

### DATOS PERSONALES

Apellidos	BREW	Nombre	JOSEPH
Lugar y fecha de nacimiento	GAINESVILLE, FL, USA	07-11-1985	Nacionalidad EEUU
Núm. de DNI / pasaporte / documento identificativo de la UE	NIE: Y1983917-C		
A efectos de notificaciones el interesado/a señala el siguiente domicilio:			
Av., calle o plaza y número	Localidad	Código postal	
CARRER DE CIENFUELOS, 10	ENTRESUELOS 2	BARCELONA 08027	
Provincia	País	Teléfono	
BARCELONA	ESPAÑA	+34 666 66 80 86	
Dirección de correo electrónico joebrew@gmail.com			

### DATOS RELATIVOS A LA SOLICITUD DE ACCESO

SOLICITO el estudio de equivalencia de las titulaciones presentadas a las requeridas para acceder a los programas de doctorado en la Universidad de Barcelona	
Estudios de grado cursados: BACHELOR IN CONTEMPORARY DIPLOMATIC HISTORY	
Universidad y país en el que se ha obtenido el título de Graduado/a: SEWANEE: THE UNIVERSITY OF THE SOUTH, USA	
Estudios de máster universitario cursados: MASTER EUROPEO EN SALUD PÚBLICA -EUROPUBHEALTH	
Universidad y país en el que se ha obtenido el título de Máster universitario: UNIVERSITY OF COPENHAGEN (DENMARK); EHESP (FRANCE); CASP (SPAIN)	

### DATOS RELATIVOS A LA SOLICITUD DE ADMISIÓN

SOLICITO la admisión al programa de doctorado condicionada al cumplimiento de los requisitos de acceso establecidos para los programas de doctorado de la Universidad de Barcelona	
Denominación del programa de doctorado	Código
Denominación de la línea de investigación en la que estoy interesado/a	Código

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que sus datos pasan a formar parte del fichero de la Universidad de Barcelona. Le comunicamos que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o cancelación de sus datos remitiendo un escrito al gerente de la Universidad de Barcelona, adjuntando una copia del documento que acredite su identidad.

Quedo enterado/a de que si la solicitud no cumple los requisitos exigidos o se observa que falta alguno de los documentos exigidos, se me requerirá para que, en el plazo máximo de diez días, enmiende la solicitud o aporte los documentos preceptivos, indicándose que, en caso de omisión, se tendrá por desistida mi petición, con la resolución previa dictada a tal efecto.

Doy mi consentimiento en relación con la recepción por medios electrónicos de las comunicaciones correspondientes a los trámites de acceso y admisión a los programas de doctorado (en caso de no marcar ninguna opción, se entenderá que Sí que se da consentimiento): ☒ SÍ ☐ NO

Barcelona, a 17 de OCTUBRE de 2017.

(firma) JOE BREW

DIRECTOR DE L'ESCOLA DE DOCTORAT DE LA UNIVERSITAT DE BARCELONA

Destinación: Secretaría de Estudiantes y Docencia del Centro



**DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA A LA SOLICITUD DE ACCESO:**

- La información sobre los requisitos que deben cumplir los documentos académicos se encuentra en la siguiente dirección:  
[http://www.ub.edu/escola\\_doctorat/ca/informacioacademica/requisits-documents-academics-expedits-estranger](http://www.ub.edu/escola_doctorat/ca/informacioacademica/requisits-documents-academics-expedits-estranger)
- Toda la documentación original debe ir acompañada de fotocopias para que la secretaría de estudiantes y docencia pueda realizar las copias compulsadas.

**A RELLENAR Y VALIDAR POR LA SECRETARÍA DE ESTUDIANTES Y DOCENCIA DEL CENTRO DEL/ DE LA COORDINADOR/A**

<input type="checkbox"/> DNI, pasaporte o documento identificativo de la UE	<input type="checkbox"/> Traducción	<input type="checkbox"/> Legalización
<input type="checkbox"/> Título de Graduado/a	<input type="checkbox"/> Traducción	<input type="checkbox"/> Legalización
<input type="checkbox"/> La certificación académica de los estudios superados para la obtención del título de Graduado/a, en la que se especifique su duración en cursos académicos y la relación de las materias cursadas que incluya, en cada una, la carga horaria y la calificación obtenida (con indicación del sistema de calificación)	<input type="checkbox"/> Traducción	<input type="checkbox"/> Legalización
<input type="checkbox"/> Título de Máster Universitario	<input type="checkbox"/> Traducción	<input type="checkbox"/> Legalización
<input type="checkbox"/> La certificación académica de los estudios superados para la obtención del título de máster, en la que se especifique su duración en cursos académicos y la relación de las materias cursadas que incluya, en cada una, la carga horaria y la calificación obtenida (con indicación del sistema de calificación)	<input type="checkbox"/> Traducción	<input type="checkbox"/> Legalización
<input type="checkbox"/> Justificante del pago de la tasa correspondiente fijada en el Decreto de Precios de la Generalitat de Cataluña para cada curso académico (el interesado/a debe realizar el pago de la tasa en la secretaría de estudiantes y docencia del centro en el que se presente la solicitud) <i>La justificación del pago de la tasa es un requisito necesario para la tramitación del expediente</i>		
<input type="checkbox"/> Otra documentación (especificar):		
<input type="checkbox"/> Copia del/los requerimiento/s de documentación emitido/s por la SED instructora y copia de la/s solicitud/es de presentación de documentación		
Hago constar que se ha comprobado la solicitud y que la documentación académica cumple los requisitos.		
Barcelona, (fecha)		
Visto bueno		
Jefe/a de secretaría		
(Nombre y apellidos)		

**RESOLUCIÓN DE ADMISIÓN**

De acuerdo con la documentación presentada, el candidato cumple los requisitos y criterios adicionales para la selección y admisión al programa, y por tanto se acuerda resolver favorablemente la admisión al programa de doctorado, para el curso 2015-2016, condicionada que se obtenga una resolución de acceso favorable a los programas de doctorado de la Universidad de Barcelona.

(a rellenar por la Comisión Académica del Programa, solo en el caso de admisiones favorables)

Al estudiante se le ha asignado:

Línea de investigación		Código
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Tutor/a*		
Nombre y apellidos	del departamento de la UB	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Director/es (máximo dos codirectores):		
1 Nombre y apellidos	del departamento de la UB/ institución (externos a la UB)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tipos documento: (Solo en el caso de externos a la UB)		
<input type="checkbox"/> DNI	<input type="checkbox"/> PASAPORTE	<input type="checkbox"/> DOCUMENTO DE LA UE Número: <input type="text"/>
2 Nombre y apellidos	del departamento de la UB/ institución (externos a la UB)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tipo de documento: (Solo en el caso de externos a la UB)		
<input type="checkbox"/> DNI	<input type="checkbox"/> PASAPORTE	<input type="checkbox"/> DOCUMENTO DE LA UE Número: <input type="text"/>
Centro de matrícula	Departamento UB o Institución (externa a la UB) donde el doctorando realizará la investigación	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tipo de dedicación de elaboración de la tesis autorizado: <input type="checkbox"/> a tiempo COMPLETO <input type="checkbox"/> a tiempo PARCIAL		
Se adjunta con esta resolución el documento de compromiso firmado por la Comisión Académica para que se sigan los trámites de firma correspondientes.		
Barcelona, (fecha)		
(firma)		
(Nombre y apellidos)		
Presidente/a de la Comisión Académica		
Programa de doctorado <input type="text"/>		

\* El tutor/a debe ser un profesor/a o investigador/a a tiempo completo de la UB vinculado al programa, que haya dirigido al menos una tesis doctoral, tal como se establece en la Normativa reguladora de doctorado de la Universitat de Barcelona. En el caso de que el director/a de tesis asignado esté vinculado al programa y reúna los requisitos antes indicados, el tutor/a y el director/a pueden coincidir.