

MODELO DE ACEPTACIÓN DE LOS COAUTORES DOCTORES Y NO DOCTORES



..... , con el n. de DNI o pasaporte
nacido/a el y con domicilio en calle / plaza / avenida ,
..... , núm. , piso y puerta ,
código postal , ciudad y país ,
telefono , direcció de correo electrònica

MANIFIESTO QUE

Y como **COAUTOR NO DOCTOR**, estoy informado/a que el señor / la señora
.....
quiere solicitar la autorització a la **comisión académica del programa de doctorado en nom del programa de doctorat** de la Universitat Autònoma de Barcelona para la presentación de su tesis doctoral en forma de compendio de publicaciones y que renuncio como coautor/a a la presentación de los trabajos como parte de otra tesis doctoral

II. Com a **COAUTOR DOCTOR**, estoy informado/a que el/la señor/a
.....
quiere solicitar la autorització a la **comisión académica del programa de doctorado en nom del programa de doctorat** de la Universitat Autònoma de Barcelona para la presentación de su tesis doctoral en forma de compendio de publicaciones

Y, a este efecto

HAGO CONSTAR

Que acepto que se utilice el trabajo / los trabajos siguientes (**indique todos y cada uno de los trabajos en los que consta como coautor**)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

para la presentación de su tesis doctoral en la Universitat Autònoma de Barcelona en forma de compendio de publicaciones

**MODELO DE ACEPTACIÓN DE LOS COAUTORES
DOCTORES Y NO DOCTORES**

Firma

Bellaterra (Cerdanyola del Vallès),..... de de 20...

Comisión académica del programa de doctorado en **nom del programa de doctorat**