**ANEXO II**

**SOLICITUD DE MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE INTERVENCIÓN A DISTANCIA EN EL ACTO DE DEFENSA DE TESIS DOCTORAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **A** | **UNIVERSIDAD O INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR O CENTRO DE INVESTIGACIÓN** |
| APELLIDOS Y NOMBRE DELSOLICITANTE |
| Apellidos |  *Nombre*      | DNI / Passport/ NIE |
| e-mail | *Teléfono* | Otros |
| DIRECCIÓN POSTAL DEL CENTRO DONDE PRESTA SERVICIO: |

|  |  |
| --- | --- |
| **B** | **DATOS DE LA TESIS DOCTORAL** |
| *Candidato/a a Doctor/a (Apellidos y Nombre)**Título de la Tesis Doctoral**Programa de Doctorado*

|  |  |
| --- | --- |
| **C** | **DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA A LA PETICIÓN** |
| 1. Fotocopia del pasaporte o identificación.
2. Acreditación de causa en la que se funda la solicitud (ocupación profesional relevante, patología, discapacidad, especial carestía el desplazamiento desde el punto de vista económico, o causas sobrevenidas).
 |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| **D** | **FIRMA Y FECHA** |
| Firma,Lugar:       Fecha:       |

**COMISIÓN GENERAL DE DOCTORADO DE LA UNIVERSIDAD DE MURCIA.**