|  |
| --- |
| **Aceptación del miembro del tribunal MODELO AM** |
| Datos del miembro del tribunal |
| DNI / NIE / Pasaporte |
| Nombre y apellidos |
| Datos de la tesis doctoral |
| Título de la tesis |
| Nombre y apellidos del doctorando/a que presenta la tesis |

Acepta formar parte del tribunal de dicha tesis doctoral?

Sí

No

|  |
| --- |
| Lugar y fecha |
| Firma del miembro del tribunal |