A Comisión Académica do Programa de Doutoramento

|  |
| --- |
| Seleccione o programa de doutoramento |

Á vista do informe favorable do director/es da tese de doutoramento titulada:

|  |
| --- |
| Insira título da tese |

|  |  |
| --- | --- |
| Presentada por : | Insira nome do/a doutorando/a |

|  |  |
| --- | --- |
| Reunida o día: | Seleccione data |

ACORDOU:

* Requirir correccións de erros ou modificacións menores da tese, para o que establece como prazo ata o día: Seleccione data

Observacións

|  |
| --- |
| Insira observacións aquí |

Visto e Prace,

|  |
| --- |
| Coordinador/a ou secretario/a da CAPD |
|  |
| Prof. Dr/a. D/na |
| Insira nome aquí |