



Datos del/de la doctorando/a

Apellidos Nombre

DNI/NIF/Pasaporte

Teléfono

Correo electrónico

Programa de Doctorado

Código

Reconocimientos que solicita (ha de adjuntarse la documentación acreditativa del objeto y contenido de la actividad realizada, su duración y la participación del/de la solicitante)

Actividad realizada (adjuntar celdas adicionales en caso necesario)	Horas	Evaluación	Actividad para la que Solicita el reconocimiento	Propuesta de la comisión académica: Conceder/denegar (1)

(1) En caso de Denegar el reconocimiento de la actividad formativa deberá motivarse.

Fdo.:
El/la Solicitante

Fdo.:
El/la presidente/a de la Comisión Académica

Fecha

Fecha

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos de que sus datos serán incorporados a un fichero cuya titularidad corresponde a la Universidad Internacional de Valencia - VIU. Asimismo, se informa de que los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrán ejercitarse ante la Secretaría General de la Universidad Internacional de Valencia - VIU, calle Pintor Sorolla nº21, Valencia.