



SOLICITUD de AUTORIZACIÓN

Numero de tribunal: _____

Doctorando/a: _____

Miembro del tribunal que origina gasto: Presidente Secretario Vocal

Nombre y apellidos: _____

Universidad o Centro de Investigación al que pertenece: _____

DNI: _____ Pasaporte: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

***IMPRESINDIBLE PARA BILLETE DE TREN**

Tesis con mención internacional.

Fecha y hora de lectura: _____

Lugar de lectura: _____

SOLICITA:

TRANSPORTE: Avión Tren Vehículo particular Vehículo alquiler Autobús

Fecha y hora de salida: _____ Fecha y hora de regreso: _____

Itinerario: _____

ALOJAMIENTO: (nombre y dirección) _____

Numero de noches: ___ Fecha de entrada: _____ Fecha de salida: _____

JUSTIFICACIÓN:

Fecha:

DIRECCIÓN DE LA ESCUELA DE DOCTORADO

Fdo.: Fernando Sanz Gracia

Fecha:

VICEGERENCIA ACADÉMICA DE LA UNIVERSIDAD DE
ZARAGOZA

Fdo.: María Pilar Sánchez Burriel