



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE MOVILIDAD
PROGRAMA DE DOCTORADO EN DERECHO
FACULTAD DE DERECHO
UNIVERSIDAD COMPLUTENSE**

(RD 99/2011 de 28.1.2011 BOE 10.2.2011- Memoria del Programa de Doctorado punto 4.1.3)

DOCTORANDO/A:

DIRECTOR/A o TUTOR/A:

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

SOLICITA autorización para realizar un período de estancia
CENTRO EN EL QUE SE REALIZARÁ LA ESTANCIA:

DURACIÓN DE LA ESTANCIA (mínimo 1 mes):

OBJETIVOS DE LA ESTANCIA:

Firma del solicitante: En Madrid, a ___ de _____ de 20__

Visto bueno del Director/a o Tutor/a:

COMISIÓN ACADÉMICA DEL PROGRAMA DE DOCTORADO EN DERECHO