



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD CIENTÍFICA  
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 y TUTOR/A:

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

**SOLICITA autorización para participar en una actividad científica  
ACTIVIDAD CIENTÍFICA (Congreso; Seminario ...etc internacional o nacional):**

**CENTRO EN EL QUE SE REALIZARÁ LA ACTIVIDAD (nombre, ciudad, país):**

**DURACIÓN (mínimo 10 horas; indique fecha concreta de inicio y finalización):**

**TIPO DE PARTICIPACIÓN (ponencia, comunicación ... etc)**

**\*Es imprescindible adjuntar carta de invitación o programa .**

En Madrid, a \_\_\_ de \_\_\_ de 20\_\_

Firma del solicitante:

Visto bueno del Director/a o Tutor/a:

**COMISIÓN ACADÉMICA DEL PROGRAMA DE DOCTORADO EN DERECHO**