A Comisión Académica do Programa de Doutoramento

Seleccione o programa de doutoramento

Reunida o día: Seleccione a data.

Á vista da documentación entregada polo doutorando/a Insira nome do doutorando/a e da temática do seu Plan de Investigación,

**INFORMA:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Favorable |
|  | Desfavorable |

* A memoria presentada sobre as tarefas que o doutorando realizará na empresa ou administración pública para o desenvolvemento do seu proxecto de teses.
* Que o Plan de Investigación reflicte claramente un proxecto de investigación industrial ou de desenvolvemento experimental, que no caso de cumprir o resto de requisitos marcado na normativa podería optar a mención de doutoramento industrial.

Visto e prace,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| O/A coordinador/a da CAPD |  | O/A Secretario/a da CAPD |
|  |  |  |
| Insira nome aquí. |  | Insira nome aquí. |