## PROPUESTA DE TRIBUNAL DE DEFENSA DE TESIS DOCTORAL

## (ART. 22 DEL REGLAMENTO DE ELABORACIÓN Y EVALUACIÓN DE LA TESIS DOCTORAL)

D./Dña. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con D.N.I.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alumno/a del Programa de Doctorado en inteligencia Artificial por la Universidad Politécnica de Madrid, presenta a la CAPDIA la siguiente propuesta de tribunal para la defensa de la tesis doctoral titulada\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOTA: Se debe adjuntar el impreso de aceptación de cada uno de los miembros**

**del tribunal.**

1. **Presidente**

Nombre y apellido/s:

Nacionalidad:

¿Residente en España?  Si  No

NIF/Pasaporte/NIE/Otros:

Email:

Teléfono de contacto:

Doctor en:

Doctor por la Universidad:

Universidad u organismo de procedencia:  Universidad Centro u Organismo

Si Universidad:

Nombre de la Universidad (el nombre debe ser correcto y completo)

Categoría laboral

Departamento

Dirección del centro

Si Centro u organismo

Nombre del Centro u Organismo (el nombre debe ser correcto y completo)

Cargo

Dirección del centro

Justificación de la idoneidad del candidato propuesto

1. **Secretario**

Nombre y apellido/s:

Nacionalidad:

¿Residente en España?  Si  No

NIF/Pasaporte/NIE/Otros:

Email:

Teléfono de contacto:

Doctor en:

Doctor por la Universidad:

Universidad u organismo de procedencia:  Universidad Centro u Organismo

Si Universidad:

Nombre de la Universidad (el nombre debe ser correcto y completo)

Categoría laboral

Departamento

Dirección del centro

Si Centro u organismo

Nombre del Centro u Organismo (el nombre debe ser correcto y completo)

Cargo

Dirección del centro

Justificación de la idoneidad del candidato propuesto

1. **Vocal**

Nombre y apellido/s:

Nacionalidad:

¿Residente en España?  Si  No

NIF/Pasaporte/NIE/Otros:

Email:

Teléfono de contacto:

Doctor en:

Doctor por la Universidad:

Universidad u organismo de procedencia:  Universidad Centro u Organismo

Si Universidad:

Nombre de la Universidad (el nombre debe ser correcto y completo)

Categoría laboral

Departamento

Dirección del centro

Si Centro u organismo

Nombre del Centro u Organismo (el nombre debe ser correcto y completo)

Cargo

Dirección del centro

Justificación de la idoneidad del candidato propuesto

1. **Vocal**

Nombre y apellido/s:

Nacionalidad:

¿Residente en España?  Si  No

NIF/Pasaporte/NIE/Otros:

Email:

Teléfono de contacto:

Doctor en:

Doctor por la Universidad:

Universidad u organismo de procedencia:  Universidad Centro u Organismo

Si Universidad:

Nombre de la Universidad (el nombre debe ser correcto y completo)

Categoría laboral

Departamento

Dirección del centro

Si Centro u organismo

Nombre del Centro u Organismo (el nombre debe ser correcto y completo)

Cargo

Dirección del centro

Justificación de la idoneidad del candidato propuesto

1. **Vocal**

Nombre y apellido/s:

Nacionalidad:

¿Residente en España?  Si  No

NIF/Pasaporte/NIE/Otros:

Email:

Teléfono de contacto:

Doctor en:

Doctor por la Universidad:

Universidad u organismo de procedencia:  Universidad Centro u Organismo

Si Universidad:

Nombre de la Universidad (el nombre debe ser correcto y completo)

Categoría laboral

Departamento

Dirección del centro

Si Centro u organismo

Nombre del Centro u Organismo (el nombre debe ser correcto y completo)

Cargo

Dirección del centro

Justificación de la idoneidad del candidato propuesto

1. **Suplente**

Nombre y apellido/s:

Nacionalidad:

¿Residente en España?  Si  No

NIF/Pasaporte/NIE/Otros:

Email:

Teléfono de contacto:

Doctor en:

Doctor por la Universidad:

Universidad u organismo de procedencia:  Universidad Centro u Organismo

Si Universidad:

Nombre de la Universidad (el nombre debe ser correcto y completo)

Categoría laboral

Departamento

Dirección del centro

Si Centro u organismo

Nombre del Centro u Organismo (el nombre debe ser correcto y completo)

Cargo

Dirección del centro

Justificación de la idoneidad del candidato propuesto

1. **Suplente**

Nombre y apellido/s:

Nacionalidad:

¿Residente en España?  Si  No

NIF/Pasaporte/NIE/Otros:

Email:

Teléfono de contacto:

Doctor en:

Doctor por la Universidad:

Universidad u organismo de procedencia:  Universidad Centro u Organismo

Si Universidad:

Nombre de la Universidad (el nombre debe ser correcto y completo)

Categoría laboral

Departamento

Dirección del centro

Si Centro u organismo

Nombre del Centro u Organismo (el nombre debe ser correcto y completo)

Cargo

Dirección del centro

Justificación de la idoneidad del candidato propuesto