

**SOLICITUD DE  
TÍTULO UNIVERSITARIO DE  
DOCTOR**



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE MADRID  
**ESCUELA TÉCNICA SUPERIOR DE INGENIERÍA  
AGRONÓMICA, ALIMENTARIA Y DE BIOSISTEMAS**

Avda. Puerta de Hierro, 2-4  
28040 Madrid

**DATOS PERSONALES**

**APELLIDOS:** \_\_\_\_\_ **NOMBRE:** \_\_\_\_\_

DNI/PASAPORTE: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Localidad de nacimiento: \_\_\_\_\_

Provincia de nacimiento: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

**DOMICILIO HABITUAL PARA NOTIFICACIONES**

Dirección postal  
(a efectos de notificaciones) \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Tel. fijo: \_\_\_\_\_ Tel. móvil: \_\_\_\_\_

Correo electrónico  
(a efectos de notificaciones) \_\_\_\_\_

**EXPONE:** Que ha realizado la Tesis Doctoral titulada: .....

.....  
en la ETSI Agronómica, Alimentaria y de Biosistemas, habiendo obtenido la calificación de

.....  
con fecha ..... / ..... / ..... en el programa .....

Que ha realizado el Doctorado en el siguiente plan de estudios:

- Plan antiguo (según el Real Decreto 778/1998)
- Según el Real Decreto 1393/2007
- Según el Real Decreto 99/2011

**SOLICITA** que, en virtud de lo expuesto, una vez realizados los trámites oportunos, le sea expedido el título de Doctor por la UPM, a cuyo efecto ha abonado los derechos exigidos por la Ley.

*Madrid, ..... de ..... de .....*

*Firma,*

**DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN:**

- Carta de pago que justifique el ingreso de los precios públicos correspondientes a la expedición del título de Doctor.
- Escaneo del DNI (por ambas caras) o Pasaporte, en vigor. (El NIE y los documentos de identidad extranjeros no son válidos)
- Escaneo del título de Familia Numerosa en vigor, si procede.
- Escaneo del título con el que accedió a los estudios de Tercer Ciclo, debidamente Apostillado o Legalizado, según proceda.

**SR. RECTOR MAGNÍFICO DE LA UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE MADRID**