



OBSERVACIONES DE UN DOCTOR O DOCTORA

Datos del doctor o doctora que formula las observaciones

DNI / NIE / Pasaporte

Nombre y apellidos

Correo electrónico

Categoría

Unidad básica a la cual está adscrito/a

Datos del doctorando o doctoranda que presenta la tesis

Nombre y apellidos

Título de la tesis

Observaciones

Lugar y fecha

Firma del doctor o doctora