



## SOLICITUD TRABAJOS EXPERIMENTALES EN LABORATORIOS EPS

D./D<sup>a</sup> ..... NIP.....

Correo electrónico a efecto de notificaciones .....

matriculado en el curso 2019/20 en la Titulación de.....

o estudiante del Programa de Doctorado .....

Solicita realizar la parte experimental del Trabajo Fin de Estudios o de la tesis doctoral en las siguientes instalaciones de la Escuela Politécnica Superior y durante el periodo que se indica

- Laboratorio: .....
- Fechas y horario:.....

### INFORME DIRECTOR/ES DEL TRABAJO FIN DE ESTUDIOS O TESIS DOCTORAL

D./ D<sup>a</sup> ..... D. D<sup>a</sup> .....

Departamento ..... Departamento .....

**INFORMA/N FAVORABLEMENTE** dicha solicitud declarando que las actividades a realizar son **NECESARIAS E IMPRESCINDIBLES** para la parte experimental del trabajo

Fecha: ..... Fdo.: ..... Fdo. ....

### AUTORIZACIÓN DEL COORDINADOR/A

D./ D<sup>a</sup> .....

Coordinador de la titulación.....

O del programa de doctorado.....

**AUTORIZA** la realización de dicha actividad en la Escuela Politécnica Superior

Fecha: ..... Fdo.:.....

### EN EL CASO DE TESIS DOCTORAL

Vº Bº EL DIRECTOR DE LA ESCUELA DE DOCTORADO, D. JUAN JOSÉ MAZO TORRES

Fecha: ..... Fdo.: Juan José Mazo Torres

D. F. Javier García Ramos, director de la Escuela Politécnica Superior  **AUTORIZA**  **NO AUTORIZA** el acceso del estudiante a la instalación para la realización de la parte experimental del Trabajo Fin de Estudios-Tesis Doctoral.

Aforo máximo del espacio:.....

Fecha: ..... Fdo.: Francisco Javier García Ramos

**IMPORTANTE:** Los interesados estarán obligados a cumplir con las medidas preventivas adoptadas por las autoridades competentes antes la situación de emergencia sanitaria.