



AUTORIZACIÓN DE MATRÍCULA DE CURSOS DE DOCTORADO

CURSO 2010 - 2011

Datos del alumno

Apellidos	<input type="text"/>	Nombre:	<input type="text"/>
Dirección	<input type="text"/>	Localidad:	<input type="text"/>
DNI:	<input type="text"/>	Teléfono:	<input type="text"/>
		E-mail:	<input type="text"/>

Datos del programa

TÍTULO: MUJER Y GÉNERO EN LOS ESTUDIOS DE HUMANIDADES

CÓDIGO: F50

DEPARTAMENTO/S: HISTORIA ANTIGUA Y MEDIEVAL (038)

COORDINADOR: MARIA ISABEL DEL VAL VALDIVIESO

TFNO. CONTACTO: 983423227

CORREO ELECTRÓNICO: delval@fyl.uva.es

SEDE/S: Valladolid

INTERUNIVERSITARIO: N

MARCAR CON X LOS CURSOS ELEGIDOS (OBLIGATORIOS U OPTATIVOS) O EL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN TUTELADO

PERIODO DE INVESTIGACIÓN

X	Cód	Tipo	Título	Créd	Carác
<input type="checkbox"/>	TIF50	TI	TRABAJOS DE INVESTIGACION TUTELADOS	12	Ob.

TUTOR DESIGNADO POR EL DEPARTAMENTO: D/ª _____
_____, hace constar su conformidad con los cursos elegidos por el interesado.

Vº Bº EL DIRECTOR
DEL DEPARTAMENTO

(SELLO DEL DEPARTAMENTO)

EL TUTOR

Fdo: _____

Fdo: _____