



MINISTERIO
DE CIENCIA, INNOVACIÓN
Y UNIVERSIDADES

PROGRAMA ESTATAL DE PROMOCIÓN DEL TALENTO Y SU EMPLEABILIDAD Subprograma de Formación de Profesorado Universitario (FPU)

INFORME EXTRA DE SEGUIMIENTO

Esta Memoria Extra del beneficiario/a irá acompañada del Visto Bueno del Director/a de Tesis y del representante de la Comisión Académica

A. MEMORIA EXTRA DEL BENEFICIARIO/A

1. IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO/A DE LA AYUDA FPU

Referencia de la ayuda FPU:

Apellidos y nombre:

Título actual del proyecto de tesis :

En caso de cambio de título indique si implica cambio de proyecto:

Sí No

En su caso, fecha de autorización del cambio de proyecto:

Universidad en la que se ha formalizado la matrícula de doctorado:

Organismo de adscripción con el que se ha formalizado el contrato:

¿Quiere optar al doctorado internacional?

Sí No

Fecha estimada para la defensa de la tesis doctoral:

El **beneficiario/a ha de cumplimentar la memoria** siguiendo las especificaciones indicadas y refiriéndose al periodo comprendido desde la finalización de la ayuda hasta el momento de la firma de este documento.

2. PROGRESOS REALIZADOS DESDE LA FINALIZACIÓN DE LA AYUDA

Objetivos:

Metodología empleada durante el desarrollo de la tesis:

Tareas y resultados:

Justificación del tiempo necesario para finalizar la tesis doctoral:

3. RESULTADOS OBTENIDOS

Publicaciones:

Ponencias y colaboración en congresos y/o eventos::

Otros resultados y/o información relevante:

**Una vez firmado, debe enviar este documento a su DIRECTOR/A para que cumplimente y firme electrónicamente la página 5.
Es importante que al firmar NO bloquee el documento.**



Firma electrónica del BENEFICIARIO/A

VISTO BUENO DEL INFORME EXTRA DE SEGUIMIENTO

I. INFORME DEL DIRECTOR/A

Apellidos y nombre del Director/a del proyecto de tesis:

VALORA LA CONSECUCIÓN DE LOS OBJETIVOS POR PARTE DEL BENEFICIARIO/A DESDE LA FINALIZACIÓN DE LA AYUDA COMO:

Favorable

NO favorable

Motivación del informe NO favorable:

Una vez firmado, debe enviar este documento a la COMISIÓN ACADÉMICA para que cumplimente y firme electrónicamente la página 6. Es importante que al firmar NO bloquee el documento.



Firma electrónica del DIRECTOR/A

VISTO BUENO DEL INFORME EXTRA DE SEGUIMIENTO

II. INFORME DE LA COMISIÓN ACADÉMICA

Apellidos y nombre del representante de la Comisión Académica:

Cargo que desempeña la persona que firma como representante de la Comisión Académica:

J5 @CF5 ' @ ' 7 CBG97I 7 - é B ' 89 ' @CG' C6 > 9HJCG'DCF ' D5 FH9 ' 89 @69B9: 7 - 5 F - C# ' 89 G89 ' @ ' : - B5 @N57 - é B ' 89 ' @ ' 5 M 85 ' 7 CAC. '

Favorable

NO favorable

Motivación del informe NO favorable:

Asegúrese de que al firmar el documento éste queda BLOQUEADO para evitar futuras modificaciones.

Una vez cumplimentado, ha de enviarlo al servicio administrativo de su centro encargado de gestionar las ayudas FPU para que puedan incluirlo en el trámite correspondiente en la Sede Electrónica.



Firma electrónica del REPRESENTANTE DE LA COMISIÓN ACADÉMICA