



**AUTORIZACIÓN DEL DIRECTOR DE TESIS PARA SU ADMISIÓN A TRÁMITE DE
PRELECTURA**

Datos de la Tesis Doctoral:

Nombre del autor/a de la tesis: D/D^a _____

Título de la tesis presentada: _____

Director/es de la tesis:

Nombre: D/D^a _____

Centro y Departamento al que pertenece: _____

Nombre: D/D^a _____

Centro y Departamento al que pertenece: _____

Valoración de la tesis doctoral por parte del director/de los directores



El director/Los directores de esta Tesis Doctoral, autorizan su presentación, para su admisión a trámite de prelectura.

Boadilla del Monte, a _____ de _____ de 20__

El/La directora/a

El/La directora/a

Fdo: D/D^a

Fdo: D/D^a

NOTA: Imprimir el documento a doble cara