**TESIS POR COMPENDIO**

*Impreso 2, en el que conste la aceptación por escrito de los coautores de las publicaciones de que el doctorando las presente como parte de la tesis*

*Nº. Alumno:*

**Datos Alumno:**

Nombre y apellidos:

**Programa de Doctorado:**

**AUTORIZACIÓN**

**Información de la Tesis**

Título:

Autores:

Programa de doctorado:

Director (es):

**Publicación que formará parte de la tesis y de la que el (los) firmantes es (son) coautor (es)**

Título:

Nombre de la publicación:

Fecha:

Pamplona, a …….de……………..de 20…..

| Nombre coautor :  Apellidos:  DNI/Pasaporte/NIE nº:  Correo electrónico:  Firma: | Nombre coautor :  Apellidos:  DNI/Pasaporte/NIE nº:  Correo electrónico:  Firma: |
| --- | --- |
| Nombre coautor :  Apellidos:  DNI/Pasaporte/NIE nº:  Correo electrónico:  Firma: | Nombre coautor :  Apellidos:  DNI/Pasaporte/NIE nº:  Correo electrónico:  Firma: |
| Nombre coautor :  Apellidos:  DNI/Pasaporte/NIE nº:  Correo electrónico:  Firma: | Nombre coautor :  Apellidos:  DNI/Pasaporte/NIE nº:  Correo electrónico:  Firma: |