



SOLICITUD DE TRAMITACIÓN DE TESIS DOCTORAL
BAJO CONFIDENCIALIDAD
Realizada por el Director de la tesis

D/D^a.

Profesor/a Doctor/a del Área de _____ en el Departamento de _____
, en calidad de Director de la Tesis Doctoral titulada

realizada por D/D^a.

SOLICITA:

Que la tramitación de la Tesis Doctoral, previamente mencionada, se realice bajo confidencialidad a nivel

TOTAL

PARCIAL correspondiente a los resultados de investigación que componen las siguientes partes:

Todo ello considerando las circunstancias que a continuación se especifican:

En Cartagena, fecha:

EL DIRECTOR DE TESIS

Fdo.: _____