

DOCTORADO EN BIOTECNOLOGÍA, MEDICINA Y CIENCIAS BIOSANITARIAS.

PLAN DE FORMACIÓN PERSONAL DEL DOCTORANDO

| |
|--|
| Nombre y apellidos del doctorando: |
| Curso inicio programa: |
| Modalidad (marque con una "X" lo que corresponda): Tiempo parcial <input type="checkbox"/> Tiempo completo <input type="checkbox"/> |
| Nombre y apellidos del director: |
| Nombre y apellidos del tutor: |

TÍTULO DEL PROYECTO DE TESIS DOCTORAL:

| |
|--|
| |
|--|

CURSO Y CONVOCATORIA (ORDINARIA/EXTRAORDINARIA):

| |
|--|
| |
|--|

PLANIFICACIÓN TEMPORAL GENERAL

Marque con una "X" el tipo de actividades y la anualidad (cronograma) en la que se llevarán a cabo para alcanzar los objetivos del plan de formación, observando las recomendaciones del Programa de Doctorado. Esta previsión tiene que ser exhaustiva y sólo requerirá volver a presentarse si los cambios son muy significativos.

| Actividad | 1 ^{er} año | 2 ^o año | 3 ^{er} año | 4 ^o año |
|---|---------------------|--------------------|---------------------|--------------------|
| Cursos de formación | | | | |
| Seminarios científicos, jornadas o conferencias | | | | |
| Congresos nacionales o internacionales relacionados con la temática de la investigación | | | | |
| Estancia en universidades, centros de investigación, instituciones o empresas | | | | |
| Publicaciones | | | | |
| Otras actividades, méritos o aclaraciones | | | | |

JUSTIFICACIÓN

Describe brevemente las actividades específicas señaladas en el apartado anterior, destacando su relevancia dentro del proceso formativo para adquirir las competencias necesarias para el doctorando.

Justificación

Fdo.: (Doctorando)

Fecha:

Fdo.: (Director)

Fecha:

Fdo.: (Tutor)

Fecha: