**DIPÒSIT DE TESI DOCTORAL i**

**SOL·LICITUD DE MENCIÓ INTERNACIONAL (si s'escau)**

Nom i Cognoms: DNI / Passaport:

Telèfon: e-mail:

Programa de doctorat:

**EXPOSO:**

**1- Que he finalitzat la tesi doctoral titulada, "**

"dirigida per: Universitat(s): Idioma/es de redacció de la tesi: Tesi per compendi

**2- Que presento la documentació següent:**

Informe del director/a(s/es) de la tesi doctoral

La declaració d'autoria de la tesi doctoral

.......... exemplar/s de la tesi en paper

.......... exemplar/s en format electrònic

**Informació addicional:**

1. Planteges preguntes i hipòtesis que investiguin - directament o indirectament - la rellevància del sexe i/o del gènere (desigualtats de gènere, diferències entre dones i homes, diferències entre animals femella/mascle, en els teixits i cèl·lules)?

Sí No No aplicable

2. Els grups analitzats en la recerca (per exemple, mostres, grups de prova) són equilibrats per sexe?

Sí No No aplicable (la recerca no analitza grups)

3. *(Contesta-la, si has respost "sí" a la pregunta 2)*

Has desglossat les teves dades per sexe i per altres variables relacionades amb el gènere tant a la recopilació de dades com a les diferents fases d’anàlisi?

Sí No No aplicable

4. Has tingut en compte altres factors que s'interrelacionen amb el sexe i el gènere (per exemple, edat, raça, etnicitat, diversitat funcional, orientació sexual...) en la teva metodologia i anàlisi?

Sí No No aplicable

**DEMANO:**

Que la Comissió Acadèmica del programa de doctorat autoritzi el dipòsit de la tesi doctoral

Que el Comitè de Direcció de l'Escola de Doctorat aprovi, de manera condicionada al compliment dels requisits establerts a l'article 15 del RD 99/2011, la concessió de la Menció Internacional al títol. En aquest sentit, em com- prometo a presentar els informes requerits a la normativa en el moment en què es presenti la proposta de tribunal.

Data Signatura doctorand/a

1/2

**AUTORITZACIÓ DEL DIPÒSIT DE LA TESI DOCTORAL**

*(omplir per la Comissió Acadèmica)*

Dr/a.

Programa de Doctorat,

, president/a de la Comissió Acadèmica del

Autoritzo el dipòsit de la tesi doctoral

No autoritzo el dipòsit de la tesi doctoral

Data Signatura president/a

**AUTORITZACIÓ DE LA DEFENSA DE LA TESI DOCTORAL**

*(omplir per la Comissió Acadèmica)*

Dr/a. , president/a de la Comissió Acadèmica del

Programa de Doctorat,

Autoritzo la defensa de la tesi doctoral

No autoritzo la defensa de la tesi doctoral

Data Signatura president/a

Les dades personals facilitades seran incorporades en el fitxer de dades de caràcter personal "Estudiants" titularitat de la Universitat Pompeu Fabra amb la finalitat de realitzar la gestió acadèmica dels estudiants. Aquestes dades podran ser cedides quan la cessió estigui autoritzada per una llei (Tresoreria General de la Seguretat Social); a d'altres administracions per a l'exercici de competències iguals o que versin sobre les mateixes matèries (Departament d'Economia i Coneixement, Ministeri d'Educació, Cultura i Esports i altres organismes de coordinació universitària); quan sigui necessari per desenvolupar la relació jurídica amb la persona interessada (entitats bancàries per tal de gestionar el cobrament de la matrícula i l'Agència de Gestió d'Ajuts Universitaris i de Recerca); amb el consentiment previ dels alumnes, es podran cedir les dades a entitats vinculades a la Universitat o que prestin serveis educatius (cursos, beques, avantatges per a estudiants) i en aquells casos en què sigui necessari per al compliment de les obligacions legalment establertes. En qualsevol moment podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant comunicació escrita, acompanyada d'una fotocòpia del DNI o document equivalent adreçada a: Gerent.. Universitat Pompeu Fabra. Pl. de la Mercè, 10-12. 08002 Barcelona.

2/2