**ANEXO**

**INSTANCIA PARA SOLICITAR A LA CAPD LA DEFENSA POR VIDEOCONFERENCIA**

D. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, doctorando del Programa de Doctorado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la Universidad Politécnica de Madrid, solicita la defensa por videoconferencia de la tesis:

Título de la tesis:

Nombre del director (o directores):

Es necesario adjuntar:

⌧ Conformidad del Tribunal para hacer la defensa de la tesis por videoconferencia

En Madrid, a de de 20

Firma

D.

(Doctorando)

D.

(Director o directores)

A: Presidente de la CAPD

CC: Subdirector o Vicedecano de Doctorado