|  |
| --- |
| **Datos de la tesis y del doctorando** */ PhD thesis data* |
| Nombre y apellidos */ Surname and name* |  |
| Título de la tesis */ Thesis title* |  |
| Programa de doctorado */ Doctoral Programme* |  |

|  |
| --- |
| **Datos del evaluador** */ Thesis evaluator data* |
| Nombre y apellidos / Surname and name |  |
| Universidad o Entidad */* *University or Institution* |  |
| Categoría profesional */* *Current position* |  |
| Año y universidad del grado de doctor */ Year and university of your PhD*  |  |
| DNI */ ID card or passport* |  |
| Correo electrónico */ Email* |  |

|  |
| --- |
| **Marcar las casillas correspondientes** */ Check the corresponding boxes* |
|  | Acepto ser evaluador experto externo / I accept to be external evaluator |
|  | Acepto ser miembro del tribunal de tesis / I accept to be a member of the Examining Board |

|  |
| --- |
| **Justificación de la experiencia en la temática de la tesis (no más de 10 líneas)** / Justification of the experience on the topic of the thesis (no more than 10 lines) |
|  |

|  |
| --- |
| **Acreditación de la experiencia investigadora (publicaciones y dirección de proyectos de investigación de los últimos 10 años)** / Accreditation of the research experience (publications and direction of research projects over the last 10 years) |
| **Número de sexenios y fecha del último (si procede):****Publicaciones (incluir DOI e indicadores de calidad)** */ Publications (include DOI and quality indicators):***Patentes** **(incluir indicadores de calidad)** / *Patents (include quality indicators):***Dirección de proyectos** / Direction or research projects: |

**Ausencia de conflicto de intereses** */ Absence of conflict of interest*

El abajo firmante declara bajo su responsabilidad la veracidad de la información proporcionada y la ausencia de conflicto de intereses para ejercer como evaluador.

The undersigned declares under his/her responsibility the veracity of the information provided and the absence of conflict of interest to act as an evaluator.

**Compromiso de confidencialidad (solo para tesis con autorización de confidencialidad)** */ Non-disclosure declaration (only for thesis with confidentiality authorization)*

El abajo firmante se compromete a mantener en la más estricta confidencialidad el contenido protegido de la tesis (contenido con autorización de confidencialidad), y a no revelar ningún detalle a terceros sin consentimiento previo.

The undersigned is committed to keep in the strictest confidentiality the protected content of the thesis (content with confidentiality authorisation), and not to disclose any details to third parties without prior consent.

Fecha y firma / Date and signature

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 Firma electrónica: Todos los firmantes deberán utilizar un sistema de firma electrónica válido según la normativa de administración electrónica de la UPM.

2 Información sobre protección de datos de carácter personal: Conforme a lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679, le informamos que sus datos personales serán tratados por la UPM con la finalidad de gestionar la formación académica e investigadora de sus estudiantes. Si desea más información puede contactar con proteccion.datos@upm.es. Podrá ejercer sus derechos sobre tratamiento de datos de carácter personal, en los términos establecidos por la normativa vigente, presentando la correspondiente solicitud en Sede Electrónica de la UPM: <https://sede.upm.es/>.