**SOLICITUD DE CONSULTA DE TESIS DOCTORALES INÉDITAS**

**DEFENDIDAS EN LA UNIVERSIDAD DE OVIEDO**

**DATOS DE LA TESIS**

|  |  |
| --- | --- |
| AUTOR |  |
| TÍTULO |  |
| AÑO |  |
| SIGNATURA |  |

**DATOS PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| APELLIDOS, Y NOMBRE |  |
| DIRECCIÓN |  |
| CP Y LOCALIDAD |  |
| DNI/NIE/PASAPORTE |  |
| TELÉFONO |  |
| CORREO ELECTRÓNICO |  |

**PERFIL**

Profesor / investigador UO

Estudiante UO

Profesor/investigador visitante

Estudiante visitante

La consulta de esta tesis se realiza con fines estrictamente personales y de investigación. El abajo firmante se compromete a no reproducir su contenido por ningún medio, ni total ni parcialmente, y a citar la fuente en caso de que sea utilizada en alguna publicación ulterior.

En , a de de 202

Fdo.: