



**POLITÉCNICA**



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE MADRID  
ESCUELA TÉCNICA SUPERIOR DE INGENIERÍA  
Y SISTEMAS DE TELECOMUNICACIÓN

Campus Sur UPM, Ctra. Valencia, Km. 7 28031 Madrid

## **DOCTORADO EN INGENIERÍA DE SISTEMAS Y SERVICIOS PARA LA SOCIEDAD DE LA INFORMACIÓN**

### **PROPUESTA DE TRIBUNAL**

#### **Datos de la Tesis**

Nombre del autor/a de la tesis:

Título de la tesis doctoral:

#### **Miembros propuestos**

Presidente:

Secretario:

Vocal 1º:

Vocal 2º:

Vocal 3º:

Suplente:

Suplente:

COORDINADOR DEL PROGRAMA DE DOCTORADO



**POLITÉCNICA**



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE MADRID  
ESCUELA TÉCNICA SUPERIOR DE INGENIERÍA  
Y SISTEMAS DE TELECOMUNICACIÓN

Campus Sur UPM, Ctra. Valencia, Km. 7 28031 Madrid

## **PRESIDENTE**

DNI, NIF o PASAPORTE

Nombre y apellidos

Nacionalidad

Residente en España

Teléfono

Mail

Doctor en

Doctor por la universidad

Cargo

Centro u organismo

Universidad

Departamento

Dirección del centro

## **Justificación idoneidad**

COORDINADOR DEL PROGRAMA DE DOCTORADO



**POLITÉCNICA**



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE MADRID  
ESCUELA TÉCNICA SUPERIOR DE INGENIERÍA  
Y SISTEMAS DE TELECOMUNICACIÓN

Campus Sur UPM, Ctra. Valencia, Km. 7 28031 Madrid

## **SECRETARIO**

DNI, NIF o PASAPORTE

Nombre y apellidos

Nacionalidad

Residente en España

Teléfono

Mail

Doctor en

Doctor por la universidad

Cargo

Centro u organismo

Universidad

Departamento

Dirección del centro

## **Justificación idoneidad**

COORDINADOR DEL PROGRAMA DE DOCTORADO



**POLITÉCNICA**



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE MADRID  
ESCUELA TÉCNICA SUPERIOR DE INGENIERÍA  
Y SISTEMAS DE TELECOMUNICACIÓN

Campus Sur UPM, Ctra. Valencia, Km. 7 28031 Madrid

## VOCAL 1º

DNI, NIF o PASAPORTE

Nombre y apellidos

Nacionalidad

Residente en España

Teléfono

Mail

Doctor en

Doctor por la universidad

Cargo

Centro u organismo

Universidad

Departamento

Dirección del centro

## **Justificación idoneidad**



**POLITÉCNICA**



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE MADRID  
ESCUELA TÉCNICA SUPERIOR DE INGENIERÍA  
Y SISTEMAS DE TELECOMUNICACIÓN

Campus Sur UPM, Ctra. Valencia, Km. 7 28031 Madrid

## VOCAL 2º

DNI, NIF o PASAPORTE

Nombre y apellidos

Nacionalidad

Residente en España

Teléfono

Mail

Doctor en

Doctor por la universidad

Cargo

Centro u organismo

Universidad

Departamento

Dirección del centro

## **Justificación idoneidad**



**POLITÉCNICA**



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE MADRID  
ESCUELA TÉCNICA SUPERIOR DE INGENIERÍA  
Y SISTEMAS DE TELECOMUNICACIÓN

Campus Sur UPM, Ctra. Valencia, Km. 7 28031 Madrid

### **VOCAL 3º**

DNI, NIF o PASAPORTE

Nombre y apellidos

Nacionalidad

Residente en España

Teléfono

Mail

Doctor en

Doctor por la universidad

Cargo

Centro u organismo

Universidad

Departamento

Dirección del centro

### **Justificación idoneidad**



**POLITÉCNICA**



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE MADRID  
ESCUELA TÉCNICA SUPERIOR DE INGENIERÍA  
Y SISTEMAS DE TELECOMUNICACIÓN

Campus Sur UPM, Ctra. Valencia, Km. 7 28031 Madrid

## **SUPLENTE**

DNI, NIF o PASAPORTE

Nombre y apellidos

Nacionalidad

Residente en España

Teléfono

Mail

Doctor en

Doctor por la universidad

Cargo

Centro u organismo

Universidad

Departamento

Dirección del centro

## **Justificación idoneidad**



**POLITÉCNICA**



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE MADRID  
ESCUELA TÉCNICA SUPERIOR DE INGENIERÍA  
Y SISTEMAS DE TELECOMUNICACIÓN

Campus Sur UPM, Ctra. Valencia, Km. 7 28031 Madrid

## **SUPLENTE**

DNI, NIF o PASAPORTE

Nombre y apellidos

Nacionalidad

Residente en España

Teléfono

Mail

Doctor en

Doctor por la universidad

Cargo

Centro u organismo

Universidad

Departamento

Dirección del centro

## **Justificación idoneidad**