|  |
| --- |
| **DECLARACIÓN DE ACEPTACIÓN Y DISPONIBILIDAD DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL / *DECLARATION OF ACCEPTANCE AND AVAILABILITY FOR MEMBERS OF THE COMMITTEE*** |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **DATOS DEL DECLARANTE / *MEMBER´S INFORMATION*** | |
| NOMBRE / *FIRST* *NAME*: | APELLIDOS / *SURNAME*: |
| D.N.I. O PASAPORTE / *ID OR PASSPORT NO.*: | CORREO ELECTRÓNICO / *EMAIL*: |
| PRESIDENTE, SECRETARIO O VOCAL / *PRESIDENT, SECRETARY OR MEMBER*: | NÚMERO DE TELÉFONO /  *PHONE NUMBER* |

|  |
| --- |
| 1. **DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA TESIS DOCTORAL / *DOCTORAL THESIS IDENTIFICATION*** |
| Candidato/a a Doctor/a (Apellidos y Nombre) / *Doctoral candidate (Surname and First name)* |

|  |
| --- |
| 1. **DECLARACIÓN / *DECLARATION*** |
| MANIFIESTO QUE / *I DECLARE THAT*:  1. Acepto participar en la defensa de la tesis doctoral referenciada por videoconferencia mediante la plataforma proporcionada por la Escuela de Doctorado / *I agree to take part in the defense of the above referenced doctoral thesis in a videocall using the platform that is offered by the PhD School*  2. Dispongo de los medios tecnológicos necesarios para participar en el proceso / *I have access to the necessary technological means to take part in this process*  3. Comprendo el funcionamiento de la herramienta informática ofrecida para la votación secreta de la mención cum laude / *I understand the use of the tool that is offered in order to cast my secret vote for cum laude mention* |

|  |
| --- |
| 1. **DELEGACIÓN DE FIRMA EN CASO DE NO DISPONER DE FIRMA DIGITAL/ DELEGATION OF *SIGNATURE IN CASE OF NOT HAVING A DIGITAL SIGNATURE*** |
| Delego mi firma en el miembro del tribunal */I delegate my Signature in the menberof the committee*: |

|  |
| --- |
| 1. **FIRMA Y FECHA / *SIGNATURE AND DATE*** |
| Firma /*Signature*  Fecha / *Date*: |