**INFORME DE IDONEIDAD COMO MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE LA TESIS DOCTORAL**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre estudiante a evaluar: |  |
| Nombre director de tesis: |  |
| Tesis a evaluar: |  |
| Académico/a Tribunal: |  |
| RUT o Pasaporte: |  |
| Universidad del académico: |  |
| Dirección: |  |
| Teléfono: |  |
| Correo electrónico: |  |
| Grado Académico: |  |
| Línea de Investigación: |  |
| Director/a de tesis: |  |
| Título de la tesis: |  |
| Fecha: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Publicaciones más relevantes relacionadas con el tema de la tesis |  |
| Proyectos de investigación relacionados con la línea de investigación subvencionados por organismos oficiales |  |
| Otras aportaciones relacionadas con el tema de la tesis |  |
| Razones adicionales que justifiquen la propuesta |  |