#### INFORME ANUAL DE SEGUIMIENTO

***Esta Memoria Anual del beneficiario irá acompañada del Visto Bueno del Director/a de Tesis y del representante de la Comisión Académica. Además de este documento, el Informe Anual de Seguimiento esta formado por el Currículum Vitae actualizado del beneficiario/a y la Certificación de Formación en Competencias Docentes, en la que se incluye también el Visto Buenos del Tutor/a.***

**A.MEMORIA ANUAL DEL BENEFICIARIO/A**

**1.IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO/A DE LA AYUDA PPIT**

|  |
| --- |
| Apellidos, nombre del beneficiario o beneficiaria: |
| Título actual del proyecto de la Tesis doctoral: |
| Centro: |
| Fecha de inicio del disfrute de la beca: |
| Fecha estimada de defensa de la Tesis doctoral: |

***El beneficiario ha de cumplimentar la memoria siguiendo las especificaciones indicadas y referiéndose al periodo comprendido desde la incorporación a la ayuda (o en su caso, desde la última memoria presentada), hasta el momento de la firma de este documento.***

**2. PROGRESOS REALIZADOS DESDE EL INICIO DE LA AYUDA O, EN SU CASO, DESDE LA ÚLTIMA MEMORA PRESENTADA.**

**Objetivos:**

|  |
| --- |
|  |

**Metodología empleada durante el desarrollo de la tesis:**

|  |
| --- |
|  |

**Tareas y resultados:**

|  |
| --- |
|  |

**Justificación del tiempo necesario para finalizar la tesis doctoral:**

|  |
| --- |
|  |

**Impacto de Estancias Breves/Traslados Temporales financiados por el PPIT o Ausencias No financiadas por el PPIT:**

|  |
| --- |
|  |

**Incidencias:**

|  |
| --- |
|  |

**3. RESULTADOS OBTENIDOS.**

**Publicaciones:**

|  |
| --- |
|  |

**Ponencias y colaboración en congresos y/o eventos:**

|  |
| --- |
|  |

**Otros resultados y/o información relevante:**

|  |
| --- |
|  |

***Una vez firmado, debe enviar este documento a su DIRECTOR/A para que cumplimente y firme electrónicamente. Es importante que al firmar NO bloque el documento.***

|  |
| --- |
|  |

***Firma electrónica del BENEFICIARIO/A***

**VISTO BUENO DEL INFORME ANUAL DE SEGUIMIENTO**

**I.INFORME DEL DIRECTOR/A**

Apellidos y nombre del Director/a del proyecto de tesis:

|  |
| --- |
|  |

**VALORA LA CONSECUCIÓN DE LOS OBJETIVOS POR PARTE DEL BENEFICIARIO/A DURANTE LA ANUALIDAD A LA QUE SE REFIERE ESTE INFORME COMO:**

Favorable: se aconseja la continuidad de la ayuda.

No favorable: NO se aconseja la continuidad de la ayuda

Motivación del informe NO favorable:

|  |
| --- |
|  |

***Una vez firmado, debe enviar este documento a la COMISIÓN ACADÉMICA para que cumplimente y firme electrónicamente. Es importante que al firmar NO bloquee el documento.***

|  |
| --- |
|  |

***Firma electrónica del DIRECTOR/A***

**VISTO BUENO DEL INFORME ANUAL DE SEGUIMIENTO**

**II.INFORME DE LA COMISIÓN DE DOCTORADO**

Apellidos y nombre del representante de la Comisión Académica:

|  |
| --- |
|  |

Cargo que desempeña la persona que firma como representante de la Comisión Académica:

|  |
| --- |
|  |

**VALORA LA CONSECUCIÓN DE LOS OBJETIVOS POR PARTE DEL BENEFICIARIO/A DURANTE LA ANUALIDAD A LA QUE SE REFIERE ESTE INFORME COMO:**

Favorable: se aconseja la continuidad de la ayuda.

No favorable: NO se aconseja la continuidad de la ayuda

Motivación del informe NO favorable:

|  |
| --- |
|  |

***Asegúrese de que al firmar el documento éste NO quede bloqueado.***

***Una vez cumplimentado, ha de enviarlo al Servicio de Investigación para su Visto Bueno por el Vicerrector de Investigación.***

|  |
| --- |
|  |

***Firma electrónica del REPRESENTANTE DE LA COMISIÓN ACADÉMICA***

|  |
| --- |
|  |

***Visto Bueno del VICERRECTOR DE INVESTIGACIÓN***