**ANEXO III – ACUERDO MOVILIDAD DOCTORADO**

**ACUERDO DE ESTUDIOS DE DOCTORADO**

***LEARNING AGREEMENT FOR DOCTORAL STUDIES***

**Estudiante/*Student***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Apellidos/*Last name(s)* |  | Nombre/*First name(s)* |  |
| Fecha de Nacimiento/ *Date of birth* |  | Nacionalidad/ *Nationality* |  |
| Género/*Sex [M/F]* |  | Curso /*Academic year* | 202…../202…. |
| Ciclo de estudios/ *Study cycle* | Third Cycle (EQF level 8) | Sector educativo/ *Subject area,*  ***ISCED Code[[1]](#endnote-1)*** |  |
| E-mail |  | |

**Institución de envío/*Sending institution***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre/*Name* | **Universidad Pablo de Olavide** | Facultad o  Departamento/ *Faculty or Department* | **Escuela de Doctorado de la Universidad Pablo de Olavide (EDUPO)** |
| Código Erasmus/ *Erasmus code* | E SEVILLA03 |
| Dirección/*Address* | Ctra. Utrera km1; 41013 Sevilla | País/*Country* | España (Spain) |
| Persona de contacto*/Contact person* | Miguel Ángel Herrera Sánchez | Correo electrónico persona de contacto  /*Contact person email* | erasmus@upo.es |

**Institución de acogida/*Receiving institution***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre/*Name* |  | | |
| Facultad o  Departamento/*Faculty or Department* |  | | |
| Dirección/*Address* |  | País/*Country* |  |
| Persona de contacto/ *Contact person* |  | Correo electrónico persona de contacto  /*Contact person email* |  |

Las indicaciones para cumplimentar el documento se encuentran en las notas finales.

**Sección a cumplimentar ANTES DE LA MOVILIDAD *Section to be completed BEFORE THE MOBILITY***

**I. PROGRAMA DE INVESTIGACIÓN PROPUESTO/*Proposed research programme***

Fechas previstas para la estancia/*Planned period of the mobility:* desde *(from)* ….…/………….. a *(to)* ……./…………..

Duración (meses)/*Duration (months):* ………

Idioma de trabajo/*Language of research:*

|  |
| --- |
| **Objetivos generales de la movilidad/***Overall objectives of the mobility:* |
| **Actividades a realizar/***Content of the research programme:* |
| **Resultados e impacto previstos (por ejemplo, en el desarrollo profesional)/** *Expected outcomes and impact (e.g. on the professional development, field work):* |

**II. COMPROMISO DE LAS TRES PARTES/*Commitment of the three parties***

Mediante la firma del presente documento, el/la estudiante y las instituciones de envío y acogida confirman que aprueban el Acuerdo de investigación y que cumplirán con lo acordado por las partes. Las instituciones respetarán los principios de la Carta Erasmus de Educación Superior en todo lo relacionado con la movilidad de estudios (o los principios que se hayan acordado en los acuerdos interinstitucionales). La institución beneficiaria y el/la estudiante se comprometerán también a cumplir lo que se haya acordado en el convenio de subvención Erasmus+. La institución de acogida confirma que las actividades de investigación arriba indicadas son conformes con su oferta académica y estarán disponibles para el estudiante. La institución de envío se compromete a reconocer los créditos o las actividades desarrolladas satisfactoriamente en la institución de acogida. El/la estudiante y la institución de acogida comunicarán a la institución de envío cualquier problema o modificación concerniente al programa, a las personas responsables y/o al periodo de estudios.

*By signing this document, the student, the Sending Institution and the Receiving Institution confirm that they approve the Research Agreement and that they will comply with all the arrangements agreed by all parties. Sending and Receiving Institutions undertake to apply all the principles of the Erasmus Charter for Higher Education relating to mobility for studies (or the principles agreed in the Inter-Institutional Agreement). The Beneficiary Institution and the student should also commit to what is set out in the Erasmus+ grant agreement. The receiving institution confirms that the research reported above is in line with its course catalogue. The student and the Receiving Institution will communicate to the Sending Institution any problems or changes regarding the study programme, responsible persons and/or study period.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **El/La estudiante/*The student***  Nombre/*Name:*  Firma/*Signature:* Fecha/*Date:* | | |
| **La institución de envío/*The sending institution***  Director/a de Tesis:  Firma: Fecha:  Comisión Académica del Programa de Doctorado:  Firma: Fecha:  **Compromiso previo de reconocimiento académico**  El estudiante, una vez cumplidos con todos los requisitos del programa y tras la superación en la Universidad de destino del plan de trabajo arriba indicado, obtendrá el reconocimiento académico de su estancia mediante el/los siguientes procedimientos:  🞎 Solicitud de Mención Internacional en su Título de Doctor  🞎 Incorporación de esta estancia académica al Suplemento Europeo al Título de Doctor.  🞎 Otras formas de reconocimiento que la normativa vigente permita (describir): | |
| **La institución de acogida/*The receiving institution***  Nombre del responsable/*Name of the responsible person:*  Firma/*Signature:* Fecha/*Date:* |

1. **Field of education:** The [ISCED-F 2013 search tool](http://ec.europa.eu/education/international-standard-classification-of-education-isced_en) available at <http://ec.europa.eu/education/international-standard-classification-of-education-isced_en> should be used to find the ISCED 2013 detailed field of education and training that is closest to the subject of the degree to be awarded to the student by the Sending Institution. [↑](#endnote-ref-1)