## PROPUESTA DE TRIBUNAL DE DEFENSA DE TESIS DOCTORAL

**Título de la tesis:**

**Doctorando:**

**Director/es de la tesis doctoral:**

**Año de inicio de la tesis**

**Programa de Doctorado: Agroingeniería 02E5**

**PROPUESTA DE TRIBUNAL**

1. **D/Dª**:

**DNI**:

**Doctor en**:

**Por la Universidad**:

**Categoría Docente o Puesto**:

**Centro y Universidad en la que imparte docencia / Empresa**:

**Dirección del Centro**:

**Teléfono de contacto**:

**Área o áreas de especialidad y justificación de idoneidad**:

1. **D/Dª**:

**DNI**:

**Doctor en**:

**Por la Universidad**:

**Categoría Docente o Puesto**:

**Centro y Universidad en la que imparte docencia / Empresa**:

**Dirección del Centro**:

**Teléfono de contacto**:

**Área o áreas de especialidad y justificación de idoneidad**:

1. **D/Dª**:

**DNI**:

**Doctor en**:

**Por la Universidad**:

**Categoría Docente o Puesto**:

**Centro y Universidad en la que imparte docencia / Empresa**:

**Dirección del Centro**:

**Teléfono de contacto**:

**Área o áreas de especialidad y justificación de idoneidad**:

1. **D/Dª**:

**DNI**:

**Doctor en**:

**Por la Universidad**:

**Categoría Docente o Puesto**:

**Centro y Universidad en la que imparte docencia / Empresa**:

**Dirección del Centro**:

**Teléfono de contacto**:

**Área o áreas de especialidad y justificación de idoneidad**:

1. **D/Dª**:

**DNI**:

**Doctor en**:

**Por la Universidad**:

**Categoría Docente o Puesto**:

**Centro y Universidad en la que imparte docencia / Empresa**:

**Dirección del Centro**:

**Teléfono de contacto**:

**Área o áreas de especialidad y justificación de idoneidad**:

1. **D/Dª**:

**DNI**:

**Doctor en**:

**Por la Universidad**:

**Categoría Docente o Puesto**:

**Centro y Universidad en la que imparte docencia / Empresa**:

**Dirección del Centro**:

**Teléfono de contacto**:

**Área o áreas de especialidad y justificación de idoneidad**:

1. **D/Dª**:

**DNI**:

**Doctor en**:

**Por la Universidad**:

**Categoría Docente o Puesto**:

**Centro y Universidad en la que imparte docencia / Empresa**:

**Dirección del Centro**:

**Teléfono de contacto**:

**Área o áreas de especialidad y justificación de idoneidad**: