**ANEXO III**

**DECLARACIÓN DEL DIRECTOR/A DE LA TESIS DOCTORAL PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE LA CONVOCATORIA DE CONTRATOS FPU-UCA-2025.**

D./Dª. , con DNI/NIE nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, director/a de la tesis de la persona solicitante de un contrato FPU-UCA, D./Dª.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con DNI/NIE nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,.

Declaro lo siguiente:

* Que dirijo o tengo la intención de dirigir el proyecto de tesis de la persona solicitante de un contrato FPU-UCA arriba mencionada.
* Que cumplo con los requisitos para dirigir la tesis establecidos en el artículo 16 del Reglamento UCA/CG12/2023, de 29 de septiembre, de Doctorado de la Universidad de Cádiz.

En , a de de 20\_\_

El/la director/a de la tesis doctoral:

Fdo. D./Dª.