**MEMORIA FORMAL DE SOLICITUD**

**Nombre del Programa Colaborativo Iberoamericano de Formación Doctoral**

1. **PRESENTACIÓN DEL PROGRAMA**

(Descripción)

1. **PRESENTACIÓN DEL CONSORCIO**

(Detalle de las instituciones implicadas)

1. **PERFIL Y LOS REQUISITOS DEL ALUMNADO**

(Descripción)

1. **MOTIVACIÓN DE LA CREACIÓN DEL DOCTORADO COLABORATIVO**

(Descripción)

1. **EXPLICACIÓN DE LA RELACIÓN, SI PROCEDE, CON LAS PROFESIONES STEM**

(Descripción)

1. **EXPLICACIÓN DE LA RELACIÓN, SI PROCEDE, CON LOS ODS**

(Descripción)

1. **IMPACTO O REPERCUSIÓN ACADÉMICA PARA LAS INSTITUCIONES IMPLICADAS**

(Descripción)

1. **IMPACTO O REPERCUSIÓN EN LA INTERNACIONALIZACIÓN DE LAS INSTITUCIONES IMPLICADAS**

(Descripción)

1. **OTROS ASPECTOS DE INTERÉS (SI PROCEDE)**

(Descripción)

Y para que así conste, firmo[[1]](#footnote-1) la presente memoria en [ciudad], a [día] de [mes] de 2021.

Fdo.: [D./D.ªNombre y Apellidos]

[Cargo]

Universidad de [●]

Fdo.: [D./D.ªNombre y Apellidos]

[Cargo]

Universidad de [●]

Fdo.: [D./D.ªNombre y Apellidos]

[Cargo]

Universidad de [●]

1. La memoria la deben firmar, al menos, un representante de cada una de las instituciones implicadas. [↑](#footnote-ref-1)