



SOL·LICITUD D'AVALUACIÓ ÚNICA

L'alumne/a.....,
amb NIUB, del Campus....., curs....., grup.....,
matriculat/da a l'assignatura

MANIFESTA:

- que d'acord amb la Normativa reguladora de l'avaluació i la qualificació dels aprenentatges, aprovada pel Consell de Govern de 27 de febrer de 2020,
- i presentant aquesta sol·licitud d'avaluació única dins dels primers 15 dies de docència, requisit que es va aprovar el 31 de maç de 2023 per la Comissió acadèmica de graus de la Facultat.

SOL·LICITA:

Acollir-se a la modalitat d'avaluació única, per al curs acadèmic

L'alumne/l'alumna
(signatura)

Conforme el/la docent
(signatura)

Nom i cognoms:

Nom i cognoms:

L'Hospitalet de Llobregat/Barcelona, de de 20.....