



**Facultat de Medicina**  
**Sol·licitud d'Avaluació Única**

Cognoms:

Nom:

NIUB:

Adreça electrònica:

Codi Assignatura:

Assignatura:

Nom del professor responsable:

**Manifesto** que no poden complir els requisits d'avaluació continuada de l'assignatura indicada pels motius que exposo tot seguit:

---

---

---

---

---

**Sol·licito** acollir-me a un procés d'avaluació única, tal i com preveu l'article 12 de les normes reguladores de l'avaluació i de la qualificació dels aprenentatges, aprovades el 6 de juliol de 2006 pel Consell de Govern de la Universitat de Barcelona

Barcelona, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20

Signatura de l'alumne

*Còpia per l'estudiant*

Vist i plau del professor



## Facultat de Medicina

### Normativa d'Avaluació Única

La Normativa reguladora dels plans docents de les assignatures i de l'avaluació i la qualificació dels aprenentatges (Aprovada per Consell de Govern en data 8 de maig de 2012) estableix com a norma general que l'avaluació és continuada (article 10.2). En cas que un estudiant manifesti que no pot complir els requisits d'una avaluació continuada pot acollir-se a l'avaluació única (article 12.1). La petició s'entregarà signada i per duplicat al professor responsable de l'assignatura que retornarà una de les còpies signada a l'estudiant sol·licitant (article 12.2). L'avaluació única ha de poder garantir la superació dels objectius establerts a l'assignatura (article 12.3).

Els terminis per a sol·licitar l'avaluació única són:

Assignatures del primer semestre: fins al 15 d'octubre

Assignatures del segon semestre: fins al 15 de març