



GRAU DE PODOLOGIA

FULL DE SOL·LICITUD D'AVALUACIÓ ÚNICA

En/Na, amb DNI.....
matriculat/da a l'assignatura
que s'imparteix al Títol de Grau en Podologia, manifesta que, d'acord amb
el que s'estableix a l'article 6 de la *Normativa reguladora de l'avaluació i
la qualificació dels aprenentatges*, renuncia a l'avaluació continuada dels
aprenentatges d'aquesta assignatura i **desitja acollir-se a l'avaluació
única.**

L'estudiant/a

Conforme, el/la professor/a

L'Hospitalet de Llobregat,