



En/Na _____

DNI _____ domicili :c/ _____

núm. _____ població _____

CP _____ telèfon _____ i adreça electrònica _____

Alumne de l'ensenyament _____

Fent ús del dret que m'atorga l'article 12 de les *Normes reguladores de l'avaluació i de la qualificació dels aprenentatges*, aprovades pel Consell de Govern de la UB el dia 6 de juliol de 2006¹, **declaro** la meva impossibilitat de complir els requisits d'una avaluació continuada, pels motius que exposo tot seguit:

i per aquests motius

SOL·LICITO:

Acollir-me al sistema d'avaluació única establert per a la següent assignatura:

assignatura			
any acadèmic		grup	
professor			

Barcelona, _____ de _____ de _____

*Firma de l'alumne**Conformitat del professor*

¹ D'acord amb l'esmentada normativa i amb l'acord corresponent del *Consell d'estudis* de la Facultat de Filologia de 3 de juliol de 2007, el termini per formalitzar la present sol·licitud serà, en tots els casos, el de **trenta dies naturals a partir de l'inici de la docència** dels estudis de primer i segon cicle. Transcorregut aquest termini, l'estudiant s'haurà d'acollir a l'avaluació continuada.