

**Sol·licitud
d'avaluació única**

SLAVUNCT

| | | | |
|------|---------|---|---|
| Nom | Cognoms | | |
| NIUB | DNI | Estudiant de Química <input type="checkbox"/> | Estudiant d'Enginyeria Química <input type="checkbox"/> |

| | | |
|-------------|-----------|---------|
| Domicili | | |
| Codi Postal | Localitat | Telèfon |

| | | |
|-------------------------------|-------------------|------|
| Codi d'assignatura | Nom d'assignatura | |
| Nom del professor responsable | | Grup |

Manifesto que no podent complir els requisits d'avaluació continuada de l'assignatura indicada

Sol·licito acollir-se 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, _____

data i signatura de l'alumne

vist i plau del professor

(Féu dues impressions ja que d'aquest document han d'existir dues còpies signades com a original. Una per l'estudiant i l'altra pel professor.)