

**Sol·licitud  
d'avaluació única**

SLAVUNCT

Nom	Cognoms		
NIUB	DNI	Estudiant de... <input type="checkbox"/> Quím   <input type="checkbox"/> E.Quím   <input type="checkbox"/> E.Mater	

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.)