



## Sol·licitud d'avaluació única

NOM I COGNOMS:	
NIUB:	ENSENYAMENT: <input type="checkbox"/> Química <input type="checkbox"/> Enginyeria Química <input type="checkbox"/> Enginyeria de Materials

ADREÇA ELECTRÒNICA:	TELÈFON:
---------------------	----------

CODI ASSIGNATURA:	DENOMINACIÓ ASSIGNATURA:
GRUP / SEMESTRE:	PROFESSOR/A:

EXPOSO:

Que no puc complir els criteris establerts per a l'avaluació continuada i per tant,

SOL·LICITO:

Acollir-me a la modalitat d'avaluació única, tal com preveu l'article 12 de la Normativa reguladora dels plans docents de les assignatures i de l'avaluació i la qualificació dels aprenentatges (text consolidat), darrera modificació aprovada pel Consell de Govern de 27 de febrer de 2020.

Barcelona, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Signatura de l'estudiant

Vistiplau del professor o professora

Cal fer dues impressions, ja que d'aquest document n'hi ha d'haver dues còpies originals signades, una per a l'estudiant i l'altra per al professorat.