

# Sol·licitud d'avaluació única

sol\_avaluacio\_unica

		Nom	Cognoms	
NIUB	DNI	Estudiant de: ( ) Química ( ) Eng. Química ( ) Eng. Materials		
			Domicili	Codi postal i localitat
Adreça electrònica			Telèfon (fix i/o mòbil)	
Codi de l'assignatura		Nom de l'assignatura		
Professor o professora			Grup	

**EXPOSO:** Que, no podent complir els requisits de l'avaluació continuada de l'assignatura indicada,

**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*, aprovada el 8 de maig de 2012 pel Consell de Govern de la Universitat de Barcelona.

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

**Signatura de l'estudiant**

**Vistiplau del professor o professora**

(Feu-ne 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 professor o professora.)