



<b>Nom</b>	<b>Cognoms</b>	
<b>DNI</b>	<b>NIUB</b>	<b>Telèfon</b>
<b>Adreça electrònica</b>		

matriculat/ada a l'assignatura:

<b>Nom de l'assignatura</b>	<b>Grup</b>
-----------------------------	-------------

MANIFESTO:

**Que vull acollir-me a l'avaluació única**, d'acord amb l'article 12 de la Normativa reguladora dels plans docents de les assignatures i de l'avaluació i la qualificació dels aprenentatges (aprovada pel Consell de Govern de 8 de maig de 2012).

Barcelona, ..... de ..... de 20.....

*(Signatura de l'estudiant/a)*

*(Signatura del professor  
o professora)*

---

Si voleu acollir-vos a l'avaluació única d'una assignatura, podeu fer servir aquest imprès i lliurar-ne dues còpies al professor o professora -en el termini fixat al pla docent-, una de les quals us la tornaran signada perquè en tingueu constància fefaent.