**ANEXO. FORMULARIO PARA CONFECCIONAR EL ACTA**

**ACTA DE INCIDENCIA**

ASIGNATURA:

CURSO Y TITULACION:

LUGAR:

FECHA Y HORA:

ACTO: (marcar con una cruz el que proceda)

\_\_ Acto de evaluación \_\_\_ Examen Parcial \_\_\_ Examen final

\_\_ Trabajo académico

\_\_ Otros (indicar) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RELATO DE LOS HECHOS (describe brevemente la incidencia):

PERSONAS IMPLICADAS: (indica nombre y apellidos, DNI o pasaporte)

TESTIGOS: (indica nombre y apellidos, DNI, y si son alumnado o pdi)

Firma Profesor/es Firma Testigos Firma Alumno/s Implicado/s

Fdo.: Fdo.: Fdo.:

***Se debe adjuntar examen, la información pública de la que disponen los alumnos donde se establecen los materiales autorizados para cada acto de evaluación, así como las condiciones de su realización y cualquier otro documento probatorio.***

***Se puede adaptar el modelo para evaluaciones no presenciales. En tal caso no se requieren firmas***