



**ESCOLA TÈCNICA SUPERIOR  
D'ENGINYERS DE TELECOMUNICACIÓ**  
Camí de Vera, s/n - 46071 VALÈNCIA



UNIVERSITAT POLITÈCNICA DE VALÈNCIA

El/la estudiant .....  
 , amb DNI....., matriculat/ada en la  
 Titulació.....  
 en el curs acadèmic .....-....., ha assistit en la data ....., en  
 horari..... a l'acte d'avaluació presencial corresponent a l'assignatura  
 .....

València,..... de..... de 20....

**Firmat**  
**El/La professor/a**

**Ft.:** .....