



**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 a la revisió de la prova
 de
 l'assignatura.....el
 dia.....i hora..... en (lloc).....

Modificació de la puntuació (si és procedent)

València,..... de..... de 20.....

Firmat
El/La professor/a

Ft.: