



**ESCUELA TECNICA SUPERIOR  
DE INGENIEROS DE TELECOMUNICACION**  
Camino de Vera, s/nº - 46071 VALENCIA



UNIVERSIDAD POLITECNICA DE VALENCIA

El/la estudiante.....  
 , con DNI....., matriculado/a en la  
 Titulación.....  
 , en el curso académico.....-....., ha asistido en la fecha....., en  
 horario.....al acto de evaluación presencial correspondiente a la  
 asignatura.....

Valencia,..... de..... de 20....

**Firmado**  
**El/La profesor/a**

**Fdo.: D.Dª.....**