



ACTA DE INCIDENCIA

Se debe adjuntar a esta acta, como mínimo, dos documentos:

1. El **examen** del estudiante.
2. La **información pública** (convocatoria) de la que disponen los estudiantes donde se establecen los materiales autorizados para el acto de evaluación, así como las condiciones de su realización y cualquier otro documento probatorio.

Enviar toda la documentación por **correo electrónico** a: secretario@etsinf.upv.es

TITULACIÓN: GCD GIINF GIROB GIAR MUIINF MUCC MUHD

NOMBRE ASIGNATURA: _____ **CÓDIGO:** _____

LUGAR: _____ **FECHA Y HORA:** _____

TIPO DE ACTO DE EVALUACIÓN: (marcar con una cruz el que proceda)

Examen parcial Examen final Prueba en aula o laboratorio Trabajo académico

Otros (indicar): _____

RELATO DE LOS HECHOS (describa brevemente la incidencia)

PERSONAS IMPLICADAS (indique nombre y apellidos, DNI)

TESTIGOS (indique nombre y apellidos, DNI y si son estudiantado o PDI)

Firma profesor/es

Firma testigos

Firma estudiante/s implicado/s