



ACTA D'INCIDÈNCIA

S'ha d'adjuntar a aquesta acta, com a mínim, dos documents:

1. L'**examen** de l'estudiant.
2. La **informació pública** (convocatòria) de la què disposen els estudiants on s'hi estableixen els materials autoritzats per a l'acte d'avaluació, així com les condicions de la seua realització i qualsevol altre document probatori.

Envieu tota la documentació per **correu electrònic** a: secretari@etsinf.upv.es

TITULACIÓ: GCD GIINF GIROB GIAR MUIINF MUCC MUHD

NOM ASSIGNATURA: _____ **CODI:** _____

LLOC: _____ **DATA I HORA:** _____

TIPUS D'ACTE D'AVALUACIÓ: (marqueu amb una creu allò que procedisca)

Examen parcial Examen final Proba en aula o laboratori Treball acadèmic

Altres (indiqueu): _____

RELAT DELS FETS (descriuiu breument la incidència)

PERSONES IMPLICADES (indiqueu-ne nom i cognoms, DNI)

TESTIMONIS (indiqueu-ne nom i cognoms, DNI i si són estudiantat o PDI)

Firma professor/es

Firma testimonis

Firma estudiant/s implicat/s