



ANEXO IV. FORMULARIO PARA CONFECCIONAR EL ACTA

ACTA DE INCIDENCIA

TITULACIÓN:

CÓDIGO y NOMBRE ASIGNATURA:

LUGAR:

FECHA Y HORA:

ACTO: (marcar con una cruz el que proceda)

☐ Acto de evaluación ☐ Examen Parcial ☐ Examen final

☐ 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 alumnado o PDI)

Firma Profesor/es

Firma Testigos

Firma Alumno/s Implicado/s

Fdo.:

Fdo.:

Fdo.:

**Se debe adjuntar examen, la información pública de la que disponen los alumnos donde se establecen los materiales autorizados para cada acto de evaluación, así como las condiciones de su realización y cualquier otro documento probatorio.*