

## Facultat de Ciències Matemàtiques

En/Na: \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_, telèfon  
 \_\_\_\_\_ i e-mail (alumni) \_\_\_\_\_ estudiant/estudianta de Grau/Màster en  
 \_\_\_\_\_

### EXPOSE

Que estic confinat/confinada per ser contacte estret amb una persona positiva en Covid19 amb la qual tinc relació com a \_\_\_\_\_ o per haver donat positiu jo mateixa per Covid19 i adjunte la documentació següent (assenyalar el que corresponga):

- Prova PCR o equivalent amb data de realització
- Prova PCR o equivalent de la persona amb la qual he estat en contacte i el seu consentiment
- Justificant d'alta en el Registre Coronavirus de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública: <https://coronavirusregistro.san.gva.es/sipcovid19/?language=ca>

Per això SOL·LICITE poder fer en altre data l'examen o els exàmens següents per coincidència amb la situació de confinament:

Curs	Assignatura	Grup	Docents	Data oficial examen

Observacions:

---



---



---

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

Signatura:

**NOTA:** Només s'admetran sol·licituds enviades des del mail "alumni" de la Universitat i acompanyades de la documentació adjunta corresponent. Recordeu que en cas de positiu cal enviar també un missatge a [covid@uv.es](mailto:covid@uv.es) indicant nom i cognoms, titulació i curs.