

SOL.LICITUD DE CANVI DE DATA D'EXAMEN PER COVID-19

NOM:	COGNOMS:	DNI:
MAIL de la Universitat*:		TEL.:

(*) No s'atendrà cap sol.licitud sense el mail oficial de la Universitat

ESTUDIS: Grau Màster

NOM DEL GRAU O MÀSTER :

Indica les dades de les assignatures per a les quals sol.licites el canvi d'examen

Assignatura	Curs	Grup	Data oficial d'examen

Motiu pel qual no podràs presentar-te a l'examen en la data oficial:

Positiu Contacte estret

Justificant que presentes:

PCR del/la sol.licitant PCR del/la contacte estret

Data estimada de finalització de la quarantena:

Data:

OBSERVACIONS:

Per favor, llig atentament la Resolució del Vicerectorat d'Estudis i Política Lingüística abans d'enviar aquest formulari per a aclarir altres aspectes i adjuntar més documents fent clic [ACÍ](#).

NOTA: Aquest formulari s'ha d'enviar per correu electrònic a psicovid19@uv.es adjuntant els justificants oportuns.