

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

DOCUMENTACIÓ que aportes:

Prova diagnòstica d'infecció activa amb resultat positiu

Si tens quarantena recomanada per ser contacte estret i tindre situació d'immunodepressió o no tindre pauta completa de vacunació

Si no disposes encara del resultat de la prova diagnòstica, justificant d'haver-se donat d'alta al Registre Coronavirus de la Conselleria de Sanitat <https://coronavirusregistro.san.gva.es/sipcovid19/?language=ca>

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 UTILITZANT EL TEU CORREU DE LA UNIVERISTAT, a psicovid19@uv.es adjuntant els justificants oportuns.