



UNIVERSIDAD DE HUELVA

ESCUELA TÉCNICA SUPERIOR DE INGENIERÍA ACTA DE ACUERDO DE FECHA DE EXÁMENES

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 17 de la Normativa de Exámenes de la Universidad de Huelva, ha sido fijada de común acuerdo entre el profesor de la asignatura y el delegado de clase:

Asignatura: _____
Carrera: _____ Especialidad: _____
Curso: _____ Grupo: _____ N°. aproximado de alumnos: _____

Departamento que la imparte: _____

Examen: 1º Parcial 2º Parcial
 Otro (Indicar) _____

Para la realización de este examen se proporcionará:

| | |
|--------------------|---|
| Aulas: | _____ |
| Día: | _____ |
| Mes: | _____ |
| Año: | _____ |
| Hora de Inicio: | _____ Fdo: Jefe de Equipo / Coordinador de Servicio |
| Hora Finalización: | _____ Fecha: _____ |

Nombre del Profesor: _____

Nombre del Delegado: _____

Firma del Profesor: _____ Firma del Delegado _____

Fecha: _____ Fecha: _____

NOTAS

1. El alumno que reserve el aula firmará el acta y pondrá su nombre y la fecha.
2. El Profesor encargado de la asignatura vendrá a Consejería a firmar el Acta, una vez reservada el aula.