



SOL·LICITUD DE MODIFICACIÓ DE L'ASSIGNACIÓ DOCENT DE CURSOS ANTERIORS

CURS ACADÈMIC A MODIFICAR:	
CENTRE:	
DEPARTAMENT:	
ASSIGNATURA: <i>Codi:</i> <i>Nom de l'assignatura:</i>	
PROFESSOR (al qual no li correspon la docència):	Crèdits assignats
PROFESSOR (al qual li correspon la docència):	Crèdits a assignar
CAUSES QUE MOTIVEN LA SOL·LICITUD:	
Acceptació del professor al qual se li retira la docència:	Acceptació del professor al qual se li assigna la docència:
Signatura: Data:	Signatura: Data:
Aprovació de la modificació en el Consell de departament de data:	
Signatura del director del departament: Data:	