

**A RELLENAR POR EL CENTRO:**

**Nº DE REGISTRO DE LA INCIDENCIA:**

**DATOS PERSONALES**

**Profesorado**

**Estudiante**

**PAS**

Nombre y apellidos:

Departamento (en caso de Profesorado):

DNI:

Tfno. de contacto:

e-mail:

**TIPO INCIDENCIA**

**CLASE TEÓRICA**

**CLASE PRÁCTICA**

**EXAMEN**

Centro (Facultad/Escuela):

Titulación:

Código asignatura:

Asignatura:

Curso:

Grupo:

Aula:

Fecha:

Hora:

**INCIDENCIA (especificar detalles)**

Se pone en conocimiento del Decano/a Director/a de la Facultad/Escuela de que:

(Fecha y firma)

Fecha:

Firma:

*Enviar en formato electrónico vía e-mail a tu Facultad/Escuela, o bien entregar en formato papel en la Secretaría de tu Facultad/Escuela, o en el mostrador de ordenanzas.  
 En caso de que este parte sea presentado por el profesorado, se enviará también copia al Departamento.*

**IKASTEGIAK BETE BEHARREKOA:**

**GORA-BEHERAREN ERREGISTRO ZK.:**

**DATU PERTSONALAK**

**Irakaslea**

**Ikaslea**

**AZL**

Izen-deiturak:

Saila (irakasleen kasuan):

NAN:

Harremanetarako tel.:

e-mail:

**GERTAERA MOTA**

**TEORIA ESKOLA**

**ESKOLA PRAKTIKOA**

**AZTERKETA**

Ikastegia (Fakultatea / Eskola):

Titulazioa:

Irakasgaia kodea:

Irakasgaia:

Ikasmaila:

Taldea:

Ikasgela:

Data:

Ordua:

**GERTAERA (jarri marka dagokion laukitxoan)**

Fakultateko/Eskolako Dekanoari/Zuzendariari honako hau jakinarazten zaio:

(Data eta sinadura)

Data:

Sinadura:

*Bidali **formatu elektronikoa**n e-mailez zure Fakultatera/ Eskolara edo aurkeztu **paperezko formatuan** zure Fakultatearen/Eskolaren edo mandatarien postuan.*

*Parte hau irakasleek aurkezten badute, Sailera ere bidaliko da kopia*