

**Anexo IV: Acta de asistencia a Revisión de Exame.**

	<b>Nome</b>	<b>Sinatura</b>
<b>Profesores</b>		
<b>Materia</b>		
<b>Curso</b>		
<b>Titulación</b>		
<b>Data da revisión</b>		
<b>Nº de alumnos que acoden á revisión</b>		

<b>Nome e apelidos</b>	<b>Sinatura</b>

Nota: Entregar na **Conserxería do Centro** ou enviar escaneada en PDF a [constel@uvigo.es](mailto:constel@uvigo.es).

Nome e apelidos	Sinatura

Nota: Engadir a data, no caso de que non coincida coa indicada polo profesor ou profesora.