**FORMULARIO DO PLAN DE CONTINXENCIAS PARA AS PROBAS DE AVALIACIÓN**

Para o rexistro dos incidentes ocorridos durante as probas de avaliación telemáticas (o profesorado e o estudantado encherán as casas do formulario que lle corresponden)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Identificación do estudantado afectado | | | |
| Nome e apelidos |  | DNI |  |
| Centro |  |  |  |
| Titulación |  | | |
| Materia |  | Curso |  |
| Descrición da incidencia | | | |
| Plataforma da proba |  | Data |  |
| Hora de inicio da  incidencia |  | Hora final |  |
| Descrición dos feitos e do seu alcance sobre o desenvolvemento da proba de avaliación |  | | |
| Descrición da solución adoptada (se a houbera) | | | |
|  | | | |
| Identificación do profesorado responsable | | | |
| Nome e apelidos |  | DNI |  |
| Identificación do teléfono móbil ao que se lle comunicou a incidencia | | | |
| Número de teléfono |  | Número de teléfono no caso de ser mediante Whatsapp |  |