**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  |   |