

 UNIVERSIDADE DE VIGO	PROCEDEMENTO PARA O SEGUEMENTO E CONTROL DA DOCENCIA	Facultade de Fisioterapia	CODIF: C7- D00201
--	---	------------------------------	-----------------------------

**ACTA DE REVISIÓN DE RESULTADOS DE AVALIACIÓN
(EN CASO DE NECESITALA)**

ÓRGANO:

OBXECTO: Revisión dos resultados de avaliación

DATA:

Observacións da/o Alumna/o:

Observacións do/a Profesor/a:

Nome e Apelidos do/a Profesor/a	Nome y Apelidos da/o Alumna/o	Sinatura
		Profesor
		Alumno

Anexos

¿Se Achega Documento?	SI	NO
Título do Documento		