

FORMULARIO DE SOLICITUD DE RECALENDARIZACIÓN DE EXÁMENES POR CAUSAS DE FUERZA MAYOR

Según lo definido en el Artículo 24 de la Normativa de Evaluación de la UPM, además de las causas dispuestas por el Rectorado en el curso 2020/2021 debido a la crisis sanitaria del COVID-19, yo(nombre,apellidos) _____, estudiante de _____ curso, de la titulación de _____, solicito la recalendarización del examen de _____ debido a la siguiente causa de fuerza mayor:

- Caso confirmado con PCR y/o test de antígenos COVID positivo mientras tenga que mantener aislamiento domiciliario.
- Caso probable con sintomatología muy compatible y alta sospecha epidemiológica, pendiente de segunda prueba diagnóstica (PCR).
- Caso sospechoso: paciente con síntomas pendiente de resultado o de realización de prueba diagnóstica (PCR y/o test de antígenos)
- Contacto estrecho con paciente COVID confirmado que debe permanecer en cuarentena en domicilio 10 días desde el contacto, independientemente del resultado de PCR o test de antígenos.
- Cuidador principal de un paciente perteneciente a un grupo de riesgo (deberá ser certificado por documento oficial o por un médico colegiado).
- Grupos de riesgo/vulnerables
 - Personas mayores de 60-65 años
 - Patologías como hipertensión arterial, EPOC, bronquitis crónica, diabetes mellitus, enfermedades autoinmunes, inmunosupresión debida a enfermedades de base o tratamientos farmacológicos (quimioterapia y otros)
 - Embarazadas.
- Reuniones de órganos colegiados de representación de la UPM y/o de la ETSIAAB
- Otras causas de fuerza mayor justificadas fehacientemente

Estas causas se justifican con la documentación complementaria que se adjunta en el correo electrónico y si fueran aceptadas, se ruega que desde la Jefatura de Estudios del Centro se informe de la nueva fecha de evaluación según el artículo 24.3 de la Normativa de Evaluación, de forma que no coincida en fecha y hora con otras Pruebas de Evaluación previstas.

A _____, coordinador de la asignatura, con copia a D.Francisco Javier Taguas Coejo, Jefe de Estudios de la ETSIAAB (subdirector.oa.etsiaab@upm.es)

Fdo.:

El / La Solicitante

Madrid, a _____ de _____ de 2021