**ANNEX I**

**INFORME ASSISTÈNCIA MEMBRES ÒRGANS DE REPRESENTACIÓ**

Nom de l'estudiant:

NIU:

Titulació:

Unitat Docent:

Curs: 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÒRGAN** | **DATA** | **HORES** | **BREU DESCRIPCIÓ** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Data i signatura de l'estudiant: