

**ANEXO II****CONSENTIMIENTO PARA EXAMEN FINAL NO PRESENCIAL EN  
CONTEXTO DE COVID-19**

Apellido y Nombre del/la estudiante:

.....

DNI:.....

Mediante la presente expreso mi consentimiento para ser evaluado en la mesa de examen de la asignatura .....el día.....ba jo el “*Procedimiento para realizar evaluaciones finales no presenciales en contexto de Covid 19*” aprobado por Res. de Decanato N° 112/2020.

Declaro conocer y aceptar los siguientes puntos:

- 1) Que de acuerdo a las pautas y requerimientos establecidos en el procedimiento declaro disponer de un dispositivo tecnológico idóneo y conectividad adecuada para ser evaluado de manera virtual.
- 2) Que en caso de producirse un imprevisto (interrupción en la conectividad o corte de energía) se resolverá conforme a lo establecido en el mencionado procedimiento.

Firma del/la estudiante