



UNIVERSITARIS

DADES DE L'ALUMNE

NOM*	COGNOM*
<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÈFON*	EMAIL*
<input type="text"/>	<input type="text"/>

INFORMACIÓ ACADÈMICA

UNIVERSITAT*	CARRERA*	CURS*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PREPARACIÓ EXAMEN	DATA EXAMEN	REFORÇ GENERAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ASSIGNATURES*	DESCRIPCIÓ
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

DISPONIBILITAT*

MATÍ (9h - 14h) sí no TARDA (14h - 18h) sí no NIT (18h - 22h) sí no

DIES DE LA SETMANA*

DILLUNS	DIMARTS	DIMECRES	DIJOUS	DIVENDRES	DISSABTE	DIUMENGE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DIA D'INICI DESITJAT DE CLASSES*

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

DIA DE FINALITZACIÓ DESITJAT DE CLASSES*

OBSERVACIONS



* OBLIGATORI