



VNIVERSIDAD
D SALAMANCA

Facultad de Educación

JUSTIFICANTE DE ASISTENCIA A EXAMEN

D/D^a _____

Profesor /a de la Facultad de Educación de la Universidad de Salamanca.

HAGO CONSTAR Que el alumno/a D/D^a:

ha asistido al examen de la asignatura:

realizado el día ____ de _____ de 201__ a partir
de las ____ horas.

Salamanca, ____ de _____ 201__

EL/LA PROFESOR/A

Fdo.: