***Certificado de asistencia***

**Facultad de Ciencias Exactas y Naturales Ciencias Biológicas**

**Universidad de Buenos Aires**

Por la presente **CERTIFICO** que el/la alumno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ L.U. Nº \_\_\_\_\_\_\_ rindió el examen final/parcial correspondiente a la asignatura **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** con fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A su pedido, y a los efectos de ser presentado ante ............................................................................................

Se extiende el presente certificado a los ........ días del mes de ....................de .................... **.**

**Vº Bº Secretaría de Carrera Firma y Aclaración del Docente**