



Facultad de Ciencias Agrarias
U.N.L.Z

CONSTANCIA DE ASISTENCIA A EXAMEN

Déjese constancia que:

Apellido y Nombres: _____

D.N.I. N°: _____

Ha rendido examen _____ de la asignatura _____

A cargo del Profesor/a _____

el día _____ del mes _____ de 2017 a las _____

Se extiende el mismo para ser presentado ante las autoridades de _____

LOMAS DE ZAMORA ____ / ____ / 2017

Firma Docente

Firma Alumno

Aclaración Docente

Certifico que la firma que antecede es auténtica, coincide con los registros obrantes en esta Facultad.

Fecha: ____ / ____ / 2017

Firma Autoridad Competente