



VNIVERSIDAD  
D SALAMANCA

*Facultad de Educación*

JUSTIFICANTE DE ASISTENCIA A EXAMEN

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

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

**HAGO CONSTAR** Que el alumno/a D/D<sup>a</sup>:

\_\_\_\_\_

ha asistido al examen de la asignatura:

\_\_\_\_\_

\_ realizado el día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_ a  
partir de las \_\_\_\_ horas.

Salamanca, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_

EL/LA PROFESOR/A

Fdo.: