

Don/Doña _____,
docente de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Las Palmas de
Gran Canaria.

HACE CONSTAR:

Que Don/Doña _____,
estudiante de la titulación _____,
ha asistido al examen de la asignatura _____
_____,
celebrado el día _____ de _____ de 20_____, en horas de
_____ a _____.

Y para que conste donde convenga, a petición del/de la interesado/a, firma el
presente justificante en la localidad de _____,
a _____ de _____ de 20_____.

EL/LA DOCENTE,
