



CERTIFICADO DE ASISTENCIA

Comodoro Rivadavia, ____ de ____ de 20__

Se certifica que:

El día: _____

Horario: _____

Me presenté a: _____

De la asignatura: _____

Será presentado ante: _____

DATOS DEL ALUMNO

Apellido y Nombre _____

DNI _____

Carrera _____

FIRMA DEL DOCENTE

FIRMA DEL ALUMNO

FIRMA DE AUTORIDAD