



**Universidad de Jaén**  
*Facultad de Ciencias de la Salud*

**JUSTIFICANTE ASISTENCIA A EXÁMENES o PRUEBAS DE EVALUACIÓN**

<b>Convocatoria:</b>	
<b>Titulación:</b>	

D./Dña. \_\_\_\_\_,  
con DNI: \_\_\_\_\_, ha asistido al EXAMEN/PRUEBA DE EVALUACIÓN  
de la Asignatura \_\_\_\_\_ durante el  
día \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ celebrado a las \_\_\_\_\_ horas en las  
instalaciones del Campus de Las Lagunillas de la Universidad de Jaén.

Y para que conste, y surta los efectos oportunos donde proceda, se expide el  
presente en Jaén, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**Fdo.:** \_\_\_\_\_