



Universidad de Jaén
Facultad de Ciencias de la Salud

JUSTIFICANTE ASISTENCIA A EXÁMENES o PRUEBAS DE EVALUACIÓN

Convocatoria:	
Titulación:	

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.: _____