

D/D^a.....
Profesor/a de la Facultad de Fisioterapia y Enfermería del Grado en.....
y Responsable de la asignatura
de curso.

HAGO CONSTAR:

Que el/la alumno/a:.....

.....
con D.N.I.:

ha realizado el examen de:.....

.....
el día de de 20 , desde las h a las h

en convocatoria ordinaria/extraordinaria

Y para que conste y surta los efectos oportunos donde proceda, firmo el presente en

Toledo a de de 20

Fdo.:.....