

JUSTIFICANT D'ASSISTÈNCIA / JUSTIFICANTE DE ASISTENCIA

Estudiante: _____

Motiu/*motivo*:

Examen de _____

Classe de/*Clase de* _____Pràctica de/*Práctica de* _____Runió amd/*Reunión con* _____Tutoria/*Tutoría* _____Dia/*Día*: _____Hora inici/*Hora inicio*: _____Hora finalització/*Hora finalización*: _____

Alacant/Alicante, a _____ de _____ de _____

El/la professor/a

*El/la profesor/a*Signat/*firmado*: _____(segell del departament/*sello del departamento*)