



UNIVERSIDADE DA CORUÑA

FACULTADE DE CC. DA EDUCACIÓN

Campus de Elviña, s/n

15071-A Coruña

**PARTE DE EXAME**

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_,

profesor/a da **materia**: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**FAI CONSTAR:**

Que o alumno/a D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_,

con DNI: \_\_\_\_\_, matriculado/a no curso académico \_\_\_\_\_

presentouse ao exame da **materia** que imparto, o día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

A Coruña, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

O/A profesor/a

Asdo: \_\_\_\_\_