

## **CONSTANCIA DE ASISTENCIA A EXAMEN PARCIAL**

Se deja constancia que la/el estudiante.....DNI N°..... se ha presentado a rendir examen parcial de la asignatura..... en el día de la fecha, correspondiente a.....año de la carrera de Odontología de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad F.A.S.T.A.-----

A pedido de la/del interesada/o se extiende la presente constancia para ser presentada ante....., a los..... días del mes de..... del año 2019. -----

.....  
**FIRMA DEL PROFESOR**