



Universidad
de Huelva

FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL

D./D^a _____

con D.N.I. nº _____, se encuentra matriculado/a en _____
_____, como alumno/a oficial durante el presente Curso Académico _____
_____ haciendo constar que ha asistido al examen de la asignatura: _____

_____ correspondiente al Curso _____, el día _____ de _____
de 20 _____, siendo el horario de realización de dicho examen: _____

Y para que así conste en donde proceda y surta los efectos oportunos, a petición del
interesado/a, se expide la presente:

En Huelva, a _____ de _____ de 202

EL PROFESOR /A

Fdo.: _____

SELLO DEL CENTRO/DPTO.