



Universidad Nacional del Comahue
Facultad de Ciencias Agrarias

CONSTANCIA DE EXAMEN PARCIAL

El/La docente _____ DNI N° _____

Certifica que el alumno/a _____ Legajo N° _____

DNI N° _____ de la carrera _____ ha
rendido examen parcial de la asignatura _____

Se extiende esta constancia a solicitud del/la alumno/a y a efectos de ser presentado ante que
corresponda, en Cinco Saltos (Río Negro) a los ____ días del mes de _____ de 20__

Firma del Docente

Firma Dirección de Alumnos