



Universidad Complutense de Madrid

Facultad de Comercio y Turismo

Justificante de asistencia a examen

D./D^a. _____, **profesor/a**
de la Facultad de Comercio y Turismo de la Universidad Complutense de Madrid

HACE CONSTAR:

Que D./D^a. _____,
con DNI/NIE núm. _____, ha asistido al examen de la asignatura
_____ de la titulación
_____ el día ___ de _____ de 20___,
en horario de _____ a _____ horas.

Y para que conste a todos los efectos y a petición de la persona interesada, firmo
el presente documento en Madrid, a ___ de _____ de 20___.

(firma electrónica o manual)

Fdo. Profesor/a responsable de la asignatura



FACULTAD DE COMERCIO Y TURISMO
UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID

Facultad de Comercio y Turismo
Avenida Filipinas, 3. 28003 Madrid