



Formulario 17

El / la alumno/a _____ DNI _____

rindió examen parcial / final (tachar lo que no corresponda) de _____

_____ el día _____ de _____ del año 202_____

Se expide a los días _____ del mes de _____ del año 201_____.

Para ser presentado ante las autoridades _____

Sello

Firma del Docente

Firma de la autoridad



Formulario 17

El / la alumno/a _____ DNI _____

rindió examen parcial / final (tachar lo que no corresponda) de _____

_____ el día _____ de _____ del año 202_____

Se expide a los días _____ del mes de _____ del año 202_____.

Para ser presentado ante las autoridades _____

Sello

Firma del Docente

Firma de la autoridad