

Por la presente se deja constancia que el alumno/a \_\_\_\_\_ .  
rindió exámen final/parcial el día \_\_\_\_\_ a las \_\_\_\_\_ hs  
correspondiente a la asignatura \_\_\_\_\_ de la Carrera  
de Licenciatura en Kinesiología y Fisiatría de la Facultad de Medicina de la  
Universidad Nacional de Buenos Aires.

-----Se extiende el presente certificado a pedido del/la interesado/a, y a sólo  
efecto de ser presentado ante quien corresponda.

En la Ciudad Autónoma de Buenos Aires a los \_\_\_\_\_ días del mes de  
\_\_\_\_\_ del dos mil .....



**.UBA40** <sup>∞</sup>  
AÑOS DE  
DEMOCRACIA

Paraguay 2155  
Capital Federal. Argentina  
[www.fmed.uba.ar](http://www.fmed.uba.ar)



**FORMANDO FUTURO**