



Universitat de Lleida
Facultat de Lletres
Gestió Acadèmicodocent

Plaça de Víctor Siurana, 1
E 25003 LLEIDA (Catalunya)
Tel.+ 34 973 70 21 08
lletres.secretariacentre@udl.cat
www.lletres.udl.cat

Sr./Sra. _____, como profesor/a de la
asignatura _____,
dentro del grado de _____,

HAGO CONSTAR:

Que el alumno/a _____, con
DNI _____, ha realizado el examen en la fecha _____
entre las _____ y las _____ horas.

El/La Profesor/a,

Lleida, _____ de _____ de 20____