



Certifico quepadrói
n°
en el horario de hs. a hs. al examen correspondiente a la asignatura
A pedido del/la interesado/a y al solo efecto de ser presentado ante las autoridade
dese expide
el presente, en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, a los días del mes de
de 20
Firma del docente
Aclaración
Sello del Departamento