****

**UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES**

**FACULTAD DE FILOSOFÍA Y LETRAS**

**Certificado de horarios de cursada**

CABA, \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

Se certifica que el/la alumno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ asiste durante

el \_\_\_\_\_\_\_\_ cuatrimestre a las clases de la asignatura que se indica a continuación en esta Facultad:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ASIGNATURA** | **Tipo de clase** | **Dias** | **Horario** |
|  | TEÓRICO |  |  |
| PRÁCTICO |  |  |
| TP |  |  |

Se extiende el presente certificado a pedido del/la interesado/a.

**Firma y aclaración del docente**

**responsable de la asignatura**