

---

Campus A Xunqueira Tel. 986 801 752 www.fisioterapia.uvigo.es  
36005 Pontevedra Fax 986 801 780 sdfisioterapia@uvigo.es  
España

---

O/A profesora \_\_\_\_\_ da materia \_\_\_\_\_ pertencente ao Grao de Fisioterapia.

## FAI CONSTAR QUE

O/A alumno/a \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_ - estivo presente no día \_\_\_\_\_ de 20\_\_ no seguinte horario : \_\_\_\_\_ para a realización de:

- Clases teóricas
- Prácticas de laboratorio
- Seminarios
- Exame

Pontevedra a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Asdo.: \_\_\_\_\_