



**UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES
FACULTAD DE CIENCIAS EXACTAS Y NATURALES
DEPARTAMENTO DE MATEMATICA**

Esta Secretaría **CERTIFICA** que el/la
alumno/a rindió Examen
FINAL / PARCIAL de el día..... del mes
de del 201.....

Para ser presentado ante las autoridades
de..... se extiende esta constancia en la
Ciudad Autónoma de Buenos Aires a los..... días del mes
de..... del año 201.....

.....
Firma del Profesor Titular
O Jefe de Trabajos Prácticos

.....
Aclaración

.....
V.B. de Secretaria Administrativa
de Matematica



**UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES
FACULTAD DE CIENCIAS EXACTAS Y NATURALES
DEPARTAMENTO DE MATEMATICA**

Esta Secretaría **CERTIFICA** que el/la
alumno/a rindió Examen
FINAL / PARCIAL de el día..... del mes
de del 201.....

Para ser presentado ante las autoridades
de..... se extiende esta constancia en la
Ciudad Autónoma de Buenos Aires a los..... días del mes
de..... del año 201.....

.....
Firma del Profesor Titular
O Jefe de Trabajos Prácticos

.....
Aclaración

.....
V.B. de Secretaria Administrativa
de Matematica