



UNIVERSIDADE
DE VIGO

FACULTADE DE CIENCIAS DA EDUCACIÓN DE OURENSE

O/A alumno/a _____
matriculado/a no _____ curso da titulación de _____
_____ durante o presente ano académico
_____/____ realizou no día da data o exame correspondente á
materia _____.

Ourense, _____ de _____ de 200__

O/A PROFESOR/A

Asdo.: _____