JUSTIFICANT D’ASSISTÈNCIA A CLASSE

|  |
| --- |
|  |
| *Nom i cognoms de qui signa* |

|  |
| --- |
|  |
| *Càrrec acadèmic que ocupa* |

**FAIG CONSTAR:** Que l’estudiant ha assisteix a classe de l’assignatura que s’especifica més avall.

|  |
| --- |
|  |
| *Nom i cognoms de l’estudiant* |

|  |
| --- |
|  |
| *Assignatura* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *Dies de classe* |  | *Hora d’inici* |  | *Hora d’acabament* |

I, perquè consti, signo aquest justificant a petició de la persona interessada.

|  |
| --- |
|  |
| *Localitat, data* |

|  |
| --- |
|  |
| *Signatura* |