



*Universidad de Buenos Aires -UBA-  
Facultad de Farmacia y Bioquímica*

# CERTIFICADO DE EXAMEN

Buenos Aires ..... de ..... de 20.....

Certifico que el alumno/a .....

con (C.I. / L.E. / L.C. / D.N.I.) Nro .....concurrió el

día ..... de ..... 20 ..... a esta casa de estudios, a los efectos

de .....

.....

.....

FIRMA Y SELLO .....