



FACULTAD DE CIENCIAS EXACTAS, FÍSICAS Y NATURALES

Córdoba, ____ de ____ 20__.

Secretaría de Deportes y Recreación - _____ Facultad de Ciencias Exactas Físicas y Naturales

Se certifica que el/la alumno/a: _____, DNI:
_____; ha participado como _____, en:

representando a la Facultad de Ciencias Exactas Físicas y Naturales, el día _____ de
_____ del año 20__, entre las horas ____ y ____.

A su pedido y para ser presentado ante quien corresponda. Según la resolución 316- 2016 del Honorable Consejo Directivo, se extiende el presente certificado.

FIRMA Y SELLO SEC. DEPORTES /BIENESTAR ESTUDIANTIL



FACULTAD DE CIENCIAS EXACTAS, FÍSICAS Y NATURALES

Córdoba, ____ de ____ 20__

Secretaría de Deportes y Recreación _____ Facultad de Ciencias Exactas, Físicas y Naturales. UNC.

Se certifica que el/la alumno/a: _____, DNI:
_____; ha participado como _____, en:

representando a la Facultad de Ciencias Exactas Físicas y Naturales, el día _____ de
_____ del año 20__, entre las horas ____ y ____ .A su pedido y para ser presentado
ante quien corresponda. Según la resolución 316- 2016 del Honorable Consejo Directivo, se
extiende el presente certificado.

FIRMA Y SELLO SEC. DE DEPORTES/BIENESTAR ESTUDIANTIL