



**Departamento de Ciencias de la Salud**  
(8000) BAHÍA BLANCA - REPÚBLICA ARGENTINA



**Universidad Nacional del Sur**  
(8000) BAHÍA BLANCA - REPÚBLICA ARGENTINA

Bahía Blanca, .....

CERTIFICO por la presente que el/la alumno/a .....  
DNI: ..... y LU ..... asiste a clases de la asignatura  
..... de la Carrera ..... de la UNS, los  
días ..... de ..... a ..... horas, y los días ..... de ..... a .....  
horas durante los meses de ..... de 20.....

A pedido del interesado y al solo efecto de su presentación ante las autoridades que correspondan, se expide el presente certificado en Bahía Blanca en el día de la fecha.