



UNIVERSIDAD DE COSTA RICA
ESCUELA DE MATEMÁTICA
www.emate.ucr.ac.cr



El suscrito profesor(a) _____

Del curso MA- _____

Hace constar que el estudiante _____

Carné universitario _____, se presentó a realizar el examen de esta materia el día _____ de _____ del año _____.

Desde las: _____ horas Hasta: _____ horas.

FIRMA Y NOMBRE DEL PROFESOR

SELLO



UNIVERSIDAD DE COSTA RICA
ESCUELA DE MATEMÁTICA
www.emate.ucr.ac.cr



El suscrito profesor(a) _____

Del curso MA- _____

Hace constar que el estudiante _____

Carné universitario _____, se presentó a realizar el examen de esta materia el día _____ de _____ del año _____.

Desde las: _____ horas Hasta: _____ horas.

FIRMA Y NOMBRE DEL PROFESOR

SELLO