



Centro Integrado de Formación Profesional
AVILÉS

JUSTIFICANTE ASISTENCIA A CLASE/EXAMEN



GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA

D./Dña. _____

profesor/a del Centro Integrado de Formación Profesional de Avilés, hace constar:

Que D./Dña. _____ alumno/a del Ciclo
Formativo _____, matriculado/a en el
curso académico 201__201__:

Ha realizado, en la fecha abajo indicada, examen del Módulo Profesional _____ en
horario comprendido entre las _____ y las _____ horas.

Ha asistido, en la fecha abajo indicada, a la clase del Módulo Profesional _____ en
horario comprendido entre las _____ y las _____ horas.

En Avilés a _____ de _____ de 201__

(Firma del profesor/a del Módulo Formativo)