

CERTIFICAT D'ASSISTÈNCIA

En/Nacom a responsable de
l'activitat reconeguda com a Reconeixement Acadèmic,

FAIG CONSTAR:

Que els estudiants que tot seguit us relacionem han participat a l'activitat proposada i
han assolit les tasques demanades.

Que aquesta activitat va estar aprovada per la Comissió de Govern de la Facultat de
Ciències en el marc de les activitats de RA.

Nom de l'activitat:

Data de l'activitat:

Durada en hores de l'activitat:

Data acceptació Comissió de Govern:

Nombre de crèdits atorgats:

DNI	Nom i cognoms	Grau
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		

Girona, de de 20.....

(signatura)

.....
Responsable de l'activitat

(signatura)

.....
Secretari/a acadèmic/a