



## CONSTANCIA DE NOTAS

Fecha: \_\_\_\_\_

### A QUIEN INTERESE:

El (la) suscrito(a) \_\_\_\_\_, docente del curso  
FL- \_\_\_\_\_,  
hace constar que el estudiante \_\_\_\_\_,  
carné # \_\_\_\_\_, aprobó dicho curso durante el \_\_\_\_\_ ciclo  
lectivo, con una calificación de \_\_\_\_\_.

Se extiende la presente constancia en la Ciudad Universitaria Rodrigo Facio Brenes, a  
solicitud del interesado (a).

\_\_\_\_\_  
Firma del docente