



**Universitat de Lleida**  
Facultat d'Educació,  
Psicologia i Treball Social

Av. de l'Estudi General, 4  
E 25001 LLEIDA (Catalunya)  
Tel. +34 973 70 65 01  
Fax +34 973 70 65 02  
deganat.fepts@udl.cat  
<http://www.fepts.udl.cat>

.....  
(Nom i Cognoms)

.....professor/a de l'assignatura  
(Categoria)

....., de la Facultat

d'Educació, Psicologia i Treball Social de la Universitat de Lleida,

### **FAIG CONSTAR:**

Que l'alumne/a .....,

matriculat/da a ..... curs del .....

(Titulació)

ha assistit a:

- l'examen
- les classes
- les pràctiques
- altres: .....

d'aquesta assignatura el dia ..... de ..... a ..... hores.

La qual cosa faig constar, a petició de la persona interessada.

Lleida, ..... de /d' ..... de 20.....

(signatura del professor/a)

(segell del centre)