



UNIVERSIDAD DE  
MURCIA

## INFORME DE ASISTENCIA A CLASE

D/D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_

Profesor/a de la Asignatura \_\_\_\_\_ en

la titulación de Grado en Enfermería de la Universidad de Murcia

INFORMA:

Que el alumno/a \_\_\_\_\_

Con DNI nº \_\_\_\_\_ ha asistido a clase de la asignatura arriba indicada, el día \_\_\_\_\_.

Y para que conste donde convenga, y a solicitud del interesado/a, firmo la presente en Murcia a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

**Facultad de Enfermería**

Campus de Ciencias de la Salud  
T. 868 884321 secretariaenfermeria@um.es