



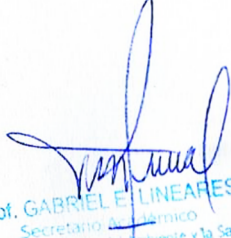
# Facultad de Ciencias del Ambiente y la Salud

Universidad Nacional del Comahue

Se deja constancia que el alumno/a .....  
Legajo N° ..... ha rendido exámen final/parcial de la asignatura.....  
..... De la carrera .....  
Se extiende el presente certificado en Neuquén a los ..... días del mes ..... de 2025  
para ser presentado ante quien corresponda.-----

Calificación: ..... (.....) -----

.....  
**Profesor/a**

  
Prof. GABRIELE LINEARES  
Secretario Académico  
Facultad de Ciencias del Ambiente y la Salud  
Universidad Nacional del Comahue  
.....  
**Sec. Académico**