



Universidad Nacional del Nordeste



Facultad de Artes, Diseño
y Ciencias de la Cultura

Se hace constar que, D.N.I. N°:
....., cursante de la carrera “**Licenciatura en Artes Combinadas**”, Res. N°
851/11-CS-, ha asistido el/los día/sde..... de 20..... a
.....dea hs.-
A pedido de el / la interesado/a y al sólo efecto de ser presentado ante las autoridades que
corresponda, se extiende la presente constancia en la ciudad de Resistencia - Chaco a
los..... días del mes de de dos mil-----

“Donar órganos es donar esperanza”

*(B500AFN) – Juan B. Justo 348 – Resistencia – Chaco – República Argentina –
Teléfono (054) 362 4445527 – 4452827 - E-Mail: info@artes.unne.edu.ar*