

Plaza del Campus s/n

47011 Valladolid – España

Tfno. 983 423 006

Fax 983 423 007

http://www.fyl.uva.es

D./Dª ………………………………………………., profesor/a del Departamento de ………………………………………… de la Facultad de Filosofía y Letras de la Universidad de Valladolid, hago constar que el/la alumno/a ERASMUS D./Dª. ………………………………………………………………., de la Universidad de ……………………………………………………………….., ha asistido a las clases de la asignatura ………………………………………………………………………, de …… créditos, durante el ………. .. .. cuatrimestre en el curso académico ……….., obteniendo la calificación ………………………………..

OBSERVACIONES:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

##### En Valladolid, a ….. de ……………. de 20….

####  Firma y sello del Dept.

##  Fdo.: …………………………….

##  El/la Profesor/a

Vº. Bº.

#### Firma y sello

Fdo.: Belén Artuñedo Guillén

###### Vicedecana de Relaciones Internacionales y Movilidad



Plaza del Campus s/n

47011 Valladolid – España

Tfno. 983 423 006

Fax 983 423 007

http://www.fyl.uva.es

Mr/Ms ………………………………………………., teacher of the Department of ………………………………………… in the Faculty of Filosofía y Letras of the Universidad de Valladolid, I hereby certify that the ERASMUS student Mr/Ms ………………………………………………………………., from the University of ……………………………………………………………….., has attended the course …………………………………………………………….., of …… ECTS-credits, during the ….... semester in the academic year ……….., obtaining the qualification ………………………………..

COMMENTS:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

In Valladolid, date ……………. of 20….

 Signature and stamp of the Department

 Signed.: …………………………….

 The Teacher:

Vº. Bº.

Signature and stamp

Signed.: Belén Artuñedo Guillén

Vice-Dean of International Relations and Mobility