

JUSTIFICANTE DE FALTA DE ASISTENCIA XII CEIBS

D./D^a. _____ con DNI/NIE: _____ justifica su falta de asistencia al Congreso de Estudiantes de Investigación BioSanitaria, XII edición (XII CEIBS) de ____ horas a ____ horas el día _ de marzo de 2026 por la siguiente causa:

Firma del afectado:

Firma y nombre del profesor/a que justifica la falta de asistencia:

D./D.^a _____
