

Certificado

Experiencia docente previa (subapartados I.3. y I.4. del Anexo I)

Doña / Don _____, con DNI _____,
como Directora/Director del centro _____,
NIF: _____, con domicilio _____

CERTIFICA

Que Doña / Don _____, con DNI _____,
trabajó / trabaja en este centro en:

Nivel de enseñanza (Infantil, Primaria, Secundaria, Formación Profesional,...)	Especialidad / asignatura / módulo	Fecha de inicio	Fecha fin

En _____, a _____ de _____ de 2021

Firmado: Directora/Director del centro