

CERTIFICADO DEL CENTRO EDUCATIVO

D. / Dña. _____, director/a del
centro educativo _____,
de titularidad pública / concertada / privada, con código de
centro _____,

CERTIFICA:

Que D. / Dña. _____, con
DNI _____, está prestando sus servicios en este centro
en calidad de educador / maestro / profesor de Secundaria /
otros [especificar cuál] _____.

Imparte docencia directa en el aula en este centro durante el curso actual
20__-20__ a los alumnos de los niveles y materias que a continuación se
relacionan:

NIVEL	MATERIA

No imparte docencia en este centro.

En _____, a _____ de _____ de 20__

El/La Director/a

Sello del Centro

Sra. Directora del Centro Territorial de Innovación Formación Madrid-Oeste