



ANEXO II
Modelo de certificación de prestación de servicios (*)

....., **DIRECTOR/A - SECRETARIO/A** del.....
(Nombre y apellidos) (Denominación del centro)
de.....
(Localidad y provincia)

CERTIFICA:

Que, según los datos existentes en este centro,
D./D.^a.....,
(Nombre de la persona candidata)

con NIF, está en el presente curso escolar prestando sus servicios en este centro, impartiendo docencia directa en las etapa/s y materia/s que se relacionan a continuación:

ETAPA	Marcar x	ÁREA O MATERIA (especificar)
Infantil		
Primaria		
ESO		
Bachillerato		
Formación Profesional		
Otras (especificar):		

¿Imparte su área o materia en lengua extranjera?: SI / NO
Idioma: _____

Y para que así conste, a los efectos oportunos y a petición de la persona interesada, firmo el presente certificado a fecha de firma digital.

EL DIRECTOR/A o EL SECRETARIO/A