



ANEXO I: MODELO DE CERTIFICACIÓN para requisito 1 y requisito 2

Todos los certificados expedidos por los centros deberán ser una transcripción literal de este modelo publicado en esta convocatoria.

A completar por el (la) secretario (a) o por el (la) director (a) del centro educativo

Nombre y apellidos: Cargo:
Denominación del centro: Código del centro:
Localidad y provincia:

CERTIFICA:

Que, según los datos existentes en este centro educativo,

Nombre y apellidos del docente: Con NIF:

Cuerpo docente: Especialidad:

Ha impartido docencia directa, durante el curso escolar 2023/2024, en (centro o institución donde presta los servicios):

Etapa(s) educativa(s):

Con el siguiente perfil profesional:

- Funcionario de carrera.....
- Funcionario en prácticas.....
- Funcionario interino.....
- Docente en centro concertado.....
- Docente adscrito a Programas de Acción Educativa en el Exterior del MEFP

Participando en el desarrollo completo de la Experiencia Educativa (título):

con el (los) siguiente (s) grupo (s) de estudiantes

durante el periodo comprendido entre (indicar fechas)

Fecha, firma electrónica o firma manual y sello del centro

Y para que así conste, a los efectos oportunos y a petición del interesado/a, firmo el presente certificado

en a fecha de firma electrónica.

Fdo.:

* NOTA: En los centros concertados en los que no haya Secretario/a, podrá expedir este certificado el Administrador del centro.