



ANEXO III (modelo B)

Convocatoria de 2024 de cursos tutorizados en línea para la formación permanente de niveles no universitarios y del curso sobre el desarrollo de la Función Directiva
(Todos los certificados expedidos por los centros deberán ser una transcripción literal del modelo publicado en el ANEXO III B de esta convocatoria)

A completar por docentes adscritos a algún programa de Acción Educativa en el Exterior o que no impartan docencia por encontrarse en otros puestos o en otras situaciones administrativas.

A completar por el responsable:

Don/Doña _____ con cargo de _____ en el centro
durante el presente curso.

CERTIFICA que, según los datos existentes en este centro:

Don/Doña: _____ Con NIF: _____

Cuerpo docente (si procede): _____

Especialidad: _____

Etapa educativa: _____

Centro o institución donde presta los servicios: _____

Código de Centro o institución: _____

Localidad y provincia: _____

Está, actualmente, prestando sus servicios en este centro, como:

- Funcionario/a de carrera (**Evaluable en el apartado 1.1 del baremo de méritos**)
- Funcionario/a en prácticas
- Funcionario/a interino/a
- Docente en centro concertado
- Otros (indicar cuál)

Docentes que no imparten actualmente docencia por encontrarse en otras situaciones administrativas.
Puesto en el centro en el que presta sus servicios:

Docentes adscritos a algún programa de Acción Educativa en el Exterior (**Evaluable en el apartado 1.2.b del baremo de méritos**)

Desempeña actualmente en el centro:

El siguiente cargo dentro del equipo directivo (**Evaluable en el apartado 1.3.a del baremo de méritos**):

Puesto de coordinador/a de ciclo o nivel, jefe/a de seminario, departamento o división (**Evaluable en el apartado 1.3.b del baremo de méritos**):

Coordinador/a TIC, de Formación, de Bienestar y Protección o CompDigEdu (**Evaluable en el apartado 1.3.b del baremo de méritos**):

Función tutorial (**Evaluable en el apartado 1.3.c del baremo de méritos**)

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 día _____ mes _____ año _____

RESPONSABLE O DIRECTOR/A

Fdo:

(sello del centro)