



ANEXO III

Certificación del centro educativo

D./D.^a _____, en calidad de
Secretario/a del centro educativo público _____
certifica que D./D.^a _____, con DNI
_____, pertenece a la especialidad docente
_____ y que se encuentra a
fecha de la firma en servicio activo.

En _____, a _____ de _____ de 2024

Firma del Secretario/a Sello del Centro V.º B.º Director/a