

ANEXO III

CERTIFICADO DEL DIRECTOR (*)

D/D^a
Director del centro público
Con domicilio en
Localidad CP

CERTIFICA

Que D/D^a
funcionario/a del Cuerpo de Maestros, con DNI ha estado destinado en este
centro por la especialidad de en el curso /
con destino a: Jornada completa. Media jornada. Otras:
Período de estancia en el centro: del al

Áreas que ha impartido y horario semanal de las mismas:

| Áreas | Horas semanales |
|--|-----------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Total de horas de docencia en el centro | |

En....., ade.....de 2.....

Fdo.:.....

(*) SE DEBERÁ APORTAR UN CERTIFICADO POR CURSO ACADÉMICO. EN EL CASO DE ITINERANCIA O DESTINO COMPARTIDO EN MÁS DE UN CENTRO, SE APORTARÁ UN CERTIFICADO DE CADA CENTRO.