

**ANEXO III**  
**CERTIFICADO**

D/Dña. \_\_\_\_\_  
como Director/a del Centro \_\_\_\_\_ de la localidad de \_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_.

**CERTIFICA:**

Que según los datos que existen en este Centro, el funcionario D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con D.N.I. \_\_\_\_\_ ha desempeñado las áreas propias de la especialidad de Educación Primaria y en el horario semanal relacionado a continuación:

<b>Curso</b>	<b>Áreas</b>	<b>Horas semanales</b>
<b>Total de horas de docencia en el centro</b>		

Servicios contabilizados hasta la fecha de finalización del plazo de presentación de solicitudes.

Y para que conste y a efectos de participación en el procedimiento de adquisición de nuevas especialidades convocado por Resolución de 3 de junio de 2020, firmo el presente en \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Vº Bº El Director,

El Vº Bº El Inspector

Fdo.:

Fdo.: