

ANEXO IV
(Modelo para acreditar la/s especialidad/es impartida/s)

D./D^a. _____, Director/a
del _____, de la localidad
de _____, provincia de _____.

CERTIFICA :

Que D./D^a. _____, con DNI _____,
ha impartido la especialidad de _____
del Cuerpo de _____ en este centro educativo
durante el/los siguiente/s curso/s:

<input type="checkbox"/>	Curso 2005/2006
<input type="checkbox"/>	Curso 2006/2007
<input type="checkbox"/>	Curso 2007/2008
<input type="checkbox"/>	Curso 2008/2009

Y para que así conste, a efectos de acreditación de la/s especialidad/es
impartida/s, se expide el presente certificado.

En _____, a _____ de _____ de 2009.

Director/a del centro

Fdo.: