

**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:

Curso	Áreas	Horas semanales
<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 6 de junio de 2017, firmo el presente en  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Vº Bº El Director,

El VºBº El Inspector

Fdo.: \_\_\_\_\_.

Fdo.: \_\_\_\_\_.