

CERTIFICADO COORDINACIÓN DE CICLO

D. _____ Secretario del Centro
_____ de _____;
Provincia de _____.

CERTIFICA:

Que según los datos que existen en este Centro, el Maestro/a D./D^a
_____ con D.N.I. _____ ha desempeñado la función
de **Coordinador de Ciclo** en los cursos escolares que se indican:

Curso	Nº Unidades del Centro	Fechas						Servicios Totales como Coordinador		
		De la posesión			Del cese			Años	Meses	Días
		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año			
TOTAL DE SERVICIOS COMO COORDINADOR										

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

Y para que conste y a efectos de participación en el concurso de traslados del Cuerpo de Maestros
convocado por _____, firmo el presente en
_____ a ____ de _____ de _____.

Vº Bº El Director

El Secretario

Fdo.: _____.

Fdo.: _____.