

ANEXO II.- CERTIFICACIÓN

El Secretario/a, Director/a, Jefe/a de Estudios ¹ del IES _____,
sito en la localidad de _____, provincia de _____

HACE constar que celebrada el día _____ reunión del departamento de _____ con presencia del Equipo Directivo del centro (o de los que estén presentes) y de todo el profesorado² de la especialidad de _____ con destino definitivo en el mismo y tras la aplicación de los criterios establecidos por la Dirección General de Personal Docente para el desplazamiento de profesorado por insuficiencia de carga lectiva resulta que:

D./D.^a _____ con DNI _____
ha optado voluntariamente por el desplazamiento // ha resultado desplazado con carácter forzoso de este centro³.

Y para que conste, extendiendo la presente en _____, a _____
de _____ de 2014.

Fdo.: _____

EL DIRECTOR/A* (Y/O) EL JEFE/A DE ESTUDIOS* (Y/O) EL SECRETARIO/A*

¹ Táchese lo que no proceda

² En los términos previstos en la Instrucción de la Dirección General de Personal Docente.

³ Táchese lo que no proceda

*Suscrito por los miembros del equipo directivo que se encuentren presentes.