

Acreditación de las actividades lectivas no ordinarias realizadas por el profesorado¹

D./Dña. _____ Director/a del _____,
según los antecedentes que obran en este centro CERTIFICO que:

D./Dña. _____, con D.N.I. n° _____
ha participado en las siguientes actividades:

DESCRIPCIÓN	FECHA INICIO			FECHA FINALIZACIÓN			TOTAL ²
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	HORAS REALES Y EFECTIVAS DE LA ACTIVIDAD
TOTAL HORAS							

Y, para que así conste a efectos de acreditación del mérito del conocimiento de la realidad extremeña, se expide el presente certificado.

En _____, a ___ de _____ de 20

¹ Las actividades lectivas no ordinarias que se acrediten han de ser, EXCLUSIVAMENTE, las realizadas por el personal docente que haya estado destinado en el centro. Incluir sólo las **actividades realizadas por dicho personal durante el periodo en que desarrolló la experiencia docente valorable** en el Apartado I del Baremo.

² Indicar el número de horas que, entre la fecha de inicio y la de finalización, se dedicaron a la realización real y efectiva de la actividad.