

Acreditación de actividades lectivas no ordinarias



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.

³ Para que este documento pueda ser tenido en cuenta para la acreditación de actividades lectivas no ordinarias realizadas por el profesorado se deberá incorporar, para cada actividad, la totalidad de los datos exigidos en convocatoria.