

ANEXO II

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^a
_____ con D.N.I. _____ ha
desempeñado las áreas propias de la especialidad de Educación Primaria y en el horario semanal
relacionado a continuación:

<i>Curso</i>	Áreas	Horas semanales
Total de horas de docencia en el centro		

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 31 de mayo de 2021, firmo el presente en _____ a ____ de _____ de _____.

Vº Bº El Director,

El VºBº El Inspector