

**CERTIFICAT DE SERVEIS DOCENTS PRESTATS EN CENTRES QUE IMPARTEIXEN ENSENYAMENTS NO
REGLATS / CERTIFICADO DE SERVICIOS DOCENTES PRESTADOS EN CENTROS DE IMPARTEN ENSEÑANZAS
NO REGLADAS**

Sr./Sra. D./Dña.				com a titular o representant de la titularitat del centre / como titular o representante de la titularidad del centro		
Denominació oficial del centre Denominación oficial del centro					Codi del centre Código del centro	
Adreça Dirección			Localitat Localidad			Codi Postal Código Postal

A sol·licitud de la persona interessada i als efectes previstos en la convocatòria del procés selectiu d'accés a la funció pública docent / A solicitud de la persona interesada y a los efectos previstos en la convocatoria del proceso selectivo de acceso a la función pública docente

CERTIFIQUE ¹ que / CERTIFICO ¹ que

Sr./Sra. D./Dña.

Amb DNI

Ha impartit docència en este centre, en les ensenyances que s'especifiquen /
Ha impartido docencia en este centro, en las enseñanzas que se especifican:

Etapa i Àrea o Matèria	curso	Període / Periodo											
		Des de Desde						Fins Hasta					

TOTAL: ____ Anys ____ Mesos ____ Dies

A fi d'acreditar els serveis prestats, als efectes previstos en la convocatòria del procés selectiu convocat /
Con el fin de acreditar los servicios prestados, a los efectos previstos en la convocatoria del proceso selectivo convocado

Expedisc en / Expido en:

Data / Fecha:

Per la titularitat del centre / Por la titularidad del centro

Vist-i-Plau per la Inspecció d'Educació / Visto Bueno por la Inspección de Educación

Signa.:
Firma.:

Signa.:
Firma.:

¹ Acompanyar de la còpia confrontada del contracte i el certificat de vida laboral.

Se acompañará de la copia confrontada con el original del contrato y del certificado de vida laboral