



## CERTIFICADO DEL CENTRO EDUCATIVO

D. / Dña. \_\_\_\_\_, director/a del  
centro educativo \_\_\_\_\_,  
de titularidad pública / concertada / privada, con código de  
centro \_\_\_\_\_,

### CERTIFICA:

Que D. / Dña. \_\_\_\_\_, con  
DNI \_\_\_\_\_, está prestando sus servicios en este centro  
en calidad de educador / maestro / profesor de Secundaria /  
otros [especificar cuál] \_\_\_\_\_.

Imparte docencia directa en el aula en este centro durante el curso actual  
20\_\_-20\_\_ a los alumnos de los niveles y materias que a continuación se  
relacionan:

NIVEL	MATERIA

No imparte docencia en este centro.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

El/La Director/a

Sello del Centro

Sra. Directora del Centro Territorial de Innovación Formación Madrid-Oeste