



G CONSELLERIA
O EDUCACIÓ
I I FORMACIÓ
B PROFESSIONAL
/ DIRECCIÓ GENERAL
PERSONAL DOCENT

ANEXO 6

EXPERIENCIA DOCENTE EN CENTROS PRIVADOS O PRIVADOS CONCERTADOS

Denominación del centro:

Tipo de centro: Privado Privado Concertado

Dependencia de la Administración Educativa: Si No

.....como secretario del centro anteriormente citado

CERTIFICO:

Que según los datos que figuran en este centro, el señor/la señora

.....con DNI....., ha

acreditado los siguientes servicios:

ESPECIALIDAD	NIVEL IMPARTIDO	GRUPO DE COTIZACIÓN	DESDE			HASTA		

Y, para que conste, expido este certificado a petición de la persona interesada a los efectos de presentarlo en la Dirección General de Personal Docente.

(Firma)

(Sello)