



**ANEXO III**

**CERTIFICADO ACREDITATIVO DE LA EXPERIENCIA DOCENTE EN CENTROS O SECCIONES BILINGÜES DE CENTROS SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS.**

D./D.<sup>a</sup> \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, Director/a del centro \_\_\_\_\_  
con número de código \_\_\_\_\_, con sede en c/ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ de la localidad de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

**CERTIFICA:**

Que según los datos aportados por D/D.<sup>a</sup> \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,

con DNI/NIE \_\_\_\_\_, el/la solicitante ha impartido docencia en:

- Sección/Centro Bilingüe de \_\_\_\_\_ durante el periodo \_\_\_\_\_
- Sección/Centro Bilingüe de \_\_\_\_\_ durante el periodo \_\_\_\_\_
- Sección/Centro Bilingüe de \_\_\_\_\_ durante el periodo \_\_\_\_\_
- Sección/Centro Bilingüe de \_\_\_\_\_ durante el periodo \_\_\_\_\_

Y para que conste a los efectos de participación en este procedimiento, expido el presente certificado en \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

Firma del/ de la Director/a

(sello del centro)

ILMO SR SECRETARIO GENERAL DE EDUCACIÓN  
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y EMPLEO

• • •

