

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

D/D.^a _____, Director/a del centro
_____ código _____, con sede en c/_____
_____ de la localidad de _____
_____.

CERTIFICA:

Que según los datos aportados por D/D.^a _____, con
DNI/NIE _____, el/la solicitante ha impartido docencia en:

- Sección/Centro Bilingüe en el idioma _____ en el área / la materia no lingüística _____ durante el periodo/curso académico _____.
- Sección/Centro Bilingüe en el idioma _____ en el área / la materia no lingüística _____ durante el periodo/curso académico _____.
- Sección/Centro Bilingüe en el idioma _____ en el área / la materia no lingüística _____ durante el periodo/curso académico _____.
- Sección/Centro Bilingüe en el idioma _____ en el área / la materia no lingüística _____ durante el periodo/curso académico _____.

Y para que conste a los efectos de participación en este procedimiento, expido el presente certificado en _____, a ____ de _____ de 2023.

Firma del/ de la Director/a

(Sello del centro)

ILMO. SR. SECRETARIO GENERAL DE EDUCACIÓN
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y EMPLEO

• • •