

D./D^a _____
Secretario/a del centro _____

CERTIFICA

Que,
D./D^a _____,
con D.N.I. _____, imparte docencia en Bachillerato en este Centro hasta la finalización del actual curso académico y pertenece a la especialidad de _____.

Y para que así conste, y surta los efectos legales oportunos, se expide la presente certificación.

En _____, a _____ de _____ de _____

El/La Secretario/a,