



## ANEXO I: MODELO DE CERTIFICACIÓN (para requisito 1 y requisito 2)

Todos los certificados expedidos por los centros deberán ser una transcripción literal de este modelo publicado en esta convocatoria.

A completar por el (la) secretario (a) o por el (la) director (a) del centro educativo\*

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_  
Denominación del centro: \_\_\_\_\_ Código del centro: \_\_\_\_\_  
Localidad y provincia: \_\_\_\_\_

CERTIFICA:

Que, según los datos existentes en este centro educativo,

Nombre y apellidos del docente: \_\_\_\_\_ Con NIF: \_\_\_\_\_  
Cuerpo docente: \_\_\_\_\_ Especialidad: \_\_\_\_\_  
Ha impartido docencia directa, durante el curso escolar 2024/2025, en (centro o institución donde presta los servicios):  
\_\_\_\_\_

Etapa(s) educativa(s): \_\_\_\_\_

Con el siguiente perfil profesional:

- Funcionario de carrera.....
- Funcionario en prácticas.....
- Funcionario interino.....
- Docente en centro concertado.....
- Docente adscrito a Programas de Acción Educativa en el Exterior del MEFP

Participando en el desarrollo completo de la experiencia educativa (título): \_\_\_\_\_

con el (los) siguiente (s) grupo (s) de estudiantes: \_\_\_\_\_

durante el periodo comprendido entre (indicar fechas): \_\_\_\_\_

Y para que así conste, a los efectos oportunos y a petición del interesado/a, firmo el presente certificado en \_\_\_\_\_,  
a fecha de firma electrónica (en caso de firma manual, acompañar con el sello del centro y la fecha de firma).

Fdo.: ..... (en caso de firma manual, incluir firma y nombre de la persona firmante)

\* NOTA: en los centros concertados en los que no haya Secretario/a, podrá expedir este certificado el Administrador del centro.