

DOCUMENTO 4

CERTIFICADO DEL SECRETARIO/A DEL CENTRO EDUCATIVO (SOLO PARA PROFESORADO DE CENTROS PÚBLICOS)

D./D^a _____, secretario/a del _____, a efectos de solicitar acciones formativas pertenecientes al Plan de Formación para el profesorado de especialidades vinculadas a la Formación Profesional del año 2015, certifica que el profesor/a D/D^a _____ presta servicios en este centro durante el presente curso académico, siendo su especialidad y situación administrativa:

Código Especialidad	ESPECIALIDAD A LA QUE ESTÁ ADSCRITO EN EL CURSO ACTUAL
SITUACION ADMINISTRATIVA	
Funcionario con destino definitivo ... <input type="checkbox"/>	
Funcionario desplazado, en comisión de servicios, en expectativa de destino o en prácticas ... <input type="checkbox"/>	
Personal interino ... <input type="checkbox"/>	

Sólo en el caso de impartir módulos de una especialidad distinta a la que está adscrito en el curso actual, describa los mismos y el ciclo formativo o enseñanza al que pertenecen:

Módulos o materias que imparte (solo los de especialidad diferente)	Ciclo Formativo / Enseñanza

VB DEL DIRECTOR/A DEL CENTRO

El Secretario/a del Centro

(Sello del Centro)

Fdo.: _____

Fdo.: _____