

**DOCUMENTO 3**

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

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, 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 2016, certifica que el profesor/a D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ presta servicios en este centro durante el presente curso académico, siendo su especialidad y situación administrativa:

<b>ESPECIALIDAD A LA QUE ESTÁ ADSCRITO EN EL CURSO ACTUAL</b>
<b>SITUACION ADMINISTRATIVA</b>
Funcionario con destino definitivo <input type="checkbox"/>
Funcionario desplazado, en comisión de servicios, en expectativa de destino o en práctica <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.: \_\_\_\_\_