



Facultad
de Educación

MÁSTER UNIVERSITARIO EN FORMACIÓN DEL
PROFESORADO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA
PROFESIONAL Y ENSEÑANZA DE IDIOMAS

ANEXO IV

MODELO DE CERTIFICACIÓN DE EXPERIENCIA PRÁCTICA

D./Da
con DNI/Pasaporte nº
(marque lo que proceda)

- Director/a.
- Jefe/a de Estudios.

del Centro
situado en Provincia de

CERTIFICA QUE:

D./Da
Con DNI/Pasaporte nº ha desarrollado tareas docentes
en este Centro Educativo, en (marque lo que proceda):

- Educación Secundaria Obligatoria y/o Bachillerato.
- Formación Profesional.
- Escuela Oficial de Idiomas.

Durante las siguientes fechas:

Desde	Hasta	Desde	Hasta
...../...../...../...../...../...../...../...../...../
...../...../...../...../...../...../...../...../...../
...../...../...../...../...../...../...../...../...../
...../...../...../...../...../...../...../...../...../

Lo que certifico a efectos de reconocimiento de la experiencia práctica en relación con los estudios de Máster Universitario de Formación del Profesorado de Educación Secundaria Obligatoria y Bachillerato, Formación Profesional y Enseñanza de Idiomas de la UNED.

Localidad y fecha

..... a

Vº Bº Inspector de zona.

Director/a o Jefe/a de
Estudios.

Sello del Centro.

D./Da.....

D./Da