



D/Dña _____ Director/a. del
Departamento _____ de la
Facultad/Escuela de _____ de
la Universidad Nacional de Educación a Distancia,

CERTIFICA: que la jornada de D/D^a _____
con categoría _____ de esta Universidad,
que tiene reconocida es de _____ horas semanales, con el siguiente
desglose horario:

-
-
-
-

Madrid, _____ de _____ de _____.