

**ANEXO IV
 MODELO DE CERTIFICACIÓN DE EXPERIENCIA PRÁCTICA**

D./D^a.....
 Director/a - Jefe de Estudios (subráyese lo que proceda) del Centro:

 Con CIF.....
 Población: Provincia:.....

CERTIFICA QUE:

D./D^a.....
 con DNI/Pasaporte.....
 Ha desarrollado actividad docente en este centro educativo, como Profesor en la
 Especialidad de..... en los estudios de (marcar 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 orden a los estudios del Máster Universitario en Formación del Profesorado de Educación Secundaria Obligatoria y Bachillerato, Formación Profesional o Enseñanza de Idiomas en la UNED.

Localidad y fecha

.....

V^oB^o Inspector de Zona

Director/a o Jefe de Estudios
 (subráyese lo que proceda)

D/D^a.....

Firma y sello del Centro

En caso de haber impartido docencia en más de una Especialidad añadir tantas copias del Anexo II como sean necesarias.