

Acreditación de las actividades lectivas no ordinarias¹

D./Dña. _____ Director/a del _____, según los antecedentes que obran en este centro CERTIFICO que:

D./Dña. _____, con D.N.I. n° _____ ha participado en las siguientes actividades:

DESCRIPCIÓN	FECHA INICIO			FECHA FINALIZACIÓN			TOTAL ²		
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	AÑOS	MESES	DÍAS

Y, para que así conste a efectos de acreditación del mérito del conocimiento de la realidad extremeña, se expide el presente certificado.

En _____, a ____ de _____ de 2010

¹ Las actividades lectivas no ordinarias que se acrediten han de ser, **EXCLUSIVAMENTE**, las realizadas por el personal docente que haya estado destinado en el centro. Incluir sólo las **actividades realizadas por dicho personal durante el periodo en que desarrollo la experiencia docente valorable** en el Apartado A) del Baremo.

² Indicar el número de días, meses o años durante los cuales se desarrollo de manera real y efectiva la actividad.