

ANEXO X

CERTIFICADO COORDINACIÓN DE CICLO

D. _____ Director del Centro
 Público _____ de _____;
 Provincia de _____.

CERTIFICA:

Que según los datos que existen en este Centro, el Maestro/a D./D^a
 _____ con D.N.I. _____ ha desempeñado
 la función de **Coordinador de Ciclo** en los cursos escolares que se indican:

Curso	Nº Unidades del Centro	Fechas						Servicios Totales como Coordinador		
		De la posesión			Del cese					
		Días	Mes	Año	Días	Mes	Año	Años	Meses	Días
TOTAL DE SERVICIOS COMO COORDINADOR										

Servicios contabilizados hasta la fecha de finalización del plazo de presentación de solicitudes.

Y para que conste y a efectos de participación en el concurso de traslados y procesos previos del Cuerpo de Maestros convocado por _____,
 firmo el presente en _____ a _____ de _____ de _____.

Fdo.: _____