Certificado de docencia

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Secretario/a Académico/a de la Facultad de Formación de Profesorado y Educación de la Universidad Autónoma de Madrid, certifica que D./D.ª \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con D.N.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de acuerdo con la documentación existente en esta universidad, ha desempeñado la actividad docente que se especifica a continuación:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Curso académico/  cuatrimestre | Puesto ocupado | Asignatura | Titulación | Curso de la titulación | Teoría/  Práctica | Nº horas | Nº de horas totales por curso |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Y para que así conste y a los efectos oportunos, expido y firmo el presente certificado en Madrid, a \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Secretario/a Académico/a de la Facultad