Certificado de docencia

D./D.ª\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Director/a del Departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la Facultad de Formación de Profesorado y Educación de la Universidad Autónoma de Madrid, hace constar 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 como Personal Docente e Investigador en Formación:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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\_\_.

La Dirección del Departamento Vº.Bº. del/la Decano/a