**CERTIFICADO DE DOCENCIA PDIF**

D./Dª…………………………………………………………………………………., *(Director/a del Departamento… de la Facultad de Filosofía y Letras)*, de la Universidad Autónoma de Madrid, hace constar que D./Dª ………………………………………………………………, con D.N.I. ………………….., de acuerdo con la documentación existente en esta universidad, ha desempeñado la actividad docente que se especifica a continuación como PDIF,

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Curso académico/  cuatrimestre | Puesto ocupado | Asignatura | Titulación | Curso | Teoría/Práctica | Horas totales  (impartidas por el interesado) | Horas impartidas por curso académico / cuatrimestre |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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

La dirección del Departamento. Vº Bueno de la decana

de la Facultad de Filosofía y Letras

Fdo.: Fdo.: Patricia Martínez García