



Región de Murcia
 Consejería de Educación y Cultura

ANEXO XV

MODELO DE CERTIFICADO DE SERVICIOS EN CENTROS PRIVADOS

D./D.^a _____, Director/a del Centro Privado
 _____, sito en _____,
 calle _____ autorizado por _____ de
 _____ (3)

CERTIFICA:

Que según los datos obrantes en este centro, el/la profesor/a D./D.^a _____
 _____, con D.N.I. nº _____, ha prestado servicios en la especialidad y nivel
 que se indica a continuación:

Centro concertado (1)	Especialidad	Nivel	Fecha de inicio	Fecha de finalización (2)	Años	Meses	Días
Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>							
Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>							
Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>							
Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>							
Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>							
Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>							
Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>							

Y para que conste y surta los efectos oportunos en la convocatoria de procedimientos selectivos para acceso e ingreso en el Cuerpo de _____,
 convocada por Orden de _____, firmo la presente en
 _____ a _____ de _____
 de _____.

EL/LA DIRECTOR/A,

Sello del centro

Fdo.: _____

- (1) Indique si, en la fecha de prestación de servicios, el centro tenía concierto con la Administración educativa.
- (2) En el caso de encontrarse prestando servicios en el curso actual, deberá indicar como fecha de finalización de los servicios la de finalización del plazo de presentación de solicitudes, como máximo.
- (3) Indicar la Orden o Resolución por la que se autoriza la puesta en funcionamiento de dicho centro.