

D/Dña \_\_\_\_\_ Director/a. del  
Departamento \_\_\_\_\_ de la  
Facultad/Escuela de \_\_\_\_\_  
de la Universidad Nacional de Educación a Distancia,

CERTIFICA que la jornada de D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_  
con categoría \_\_\_\_\_ de esta Universidad,  
que tiene reconocida es de \_\_\_\_\_ horas semanales, con el siguiente  
desglose horario:

Madrid, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_