



**MÁSTER UNIVERSITARIO EN FORMACIÓN  
DEL PROFESORADO DE EDUCACIÓN  
SECUNDARIA PROFESIONAL Y  
ENSEÑANZA DE IDIOMAS**

**ANEXO IV**

**MODELO DE CERTIFICACIÓN DE EXPERIENCIA PRÁCTICA**

D./D<sup>a</sup> ..... con DNI nº .....

- Director/a  
 Jefe/a de Estudios

del Centro .....  
Localidad ..... Provincia de .....

**CERTIFICA QUE:** D./D<sup>a</sup> ..... Con  
DNI/Pasaporte nº ..... ha desarrollado tareas docentes en  
este Centro Educativo (marque lo que proceda):

<input type="checkbox"/>	Educación Secundaria Obligatoria/Bachillerato/Formación Profesional
<input type="checkbox"/>	Centros de Formación Profesional Integrados
<input type="checkbox"/>	Escuela Oficial de Idiomas
<input type="checkbox"/>	Centros de Educación de Personas Adultas
<input type="checkbox"/>	Departamentos y/o Equipos de Orientación Educativa

Durante las siguientes fechas con indicación de horas de docencia impartidas y asignaturas en Educación Secundaria Obligatoria/Bachillerato/Escuela Oficial de Idiomas/Centro de Educación de Personas Adultas

Asignatura	Fecha Desde..... Hasta.....	Horas docentes impartidas en cada periodo
<b>TOTAL</b>		

Durante las siguientes fechas con indicación de horas de docencia impartidas y asignaturas en Formación Profesional/ Centros de Formación Profesional Integrados

Ciclo Formativo	Módulo	Fecha Desde..... Hasta.....	Horas docentes impartidas en cada periodo
<b>TOTAL</b>			

Durante las siguientes fechas con indicación de horas de actividad práctica profesional en Departamentos y/o Equipos de Orientación Educativa

Fecha Desde..... Hasta.....	Horas de prácticas profesional en cada periodo
<b>TOTAL</b>	

Lo que firma a efectos de reconocimiento de la experiencia práctica en relación con los estudios de Máster Universitario de Formación del Profesorado de Educación Secundaria Obligatoria y Bachillerato, Formación Profesional y Enseñanza de Idiomas de la UNED.

En....., a.....de.....de 202.....

VºBº Inspector de Educación	Ambos sellos	La Dirección del centro
D/Dª.....		D/Dª.....