

D./Dª. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, secretario/a de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, certifica que D./Dª. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con D.N.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de acuerdo con la documentación existente en este centro/departamento/secretaría/vicerrectorado, ha asistido al menos al 70% de las sesiones convocadas de las siguientes **Comisiones Docentes**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre Comisión** | **Coordinador****(**marque **Sí/No)** | **Fecha alta** | **Fecha baja** |
|  | SíNo |  |  |
|  | SíNo |  |  |
|  | SíNo |  |  |
|  | SíNo |  |  |
|  | SíNo |  |  |
|  | SíNo |  |  |
|  | SíNo |  |  |
|  | SíNo |  |  |

Y para que así conste y a los efectos de la evaluación docente, expido y firmo el presente certificado en Badajoz/Cáceres, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_\_

Fdo.: D./Dª.

SECRETARIO CENTRO/DEPARTAMENTO