



**ANEXO IX: CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DEL PROFESORADO DEPENDIENTE DE LA
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, JUVENTUD Y DEPORTES
DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE LA REGIÓN DE MURCIA**

D/D^a _____
DIRECTOR/A DEL CENTRO

CERTIFICO

Que _____
con DNI _____, presta servicios en este centro en el presente año académico
201___/201___

Y para que conste y surta los efectos oportunos en la escuela oficial de idiomas en la que el
interesado solicita ser admitido, firmo la presente,

en _____, a _____ de _____ de 2017

*Sello
del
centro*

Fdo.: _____

DIRECTOR/A