

Declaración responsable de experiencia educativa básica, de grado medio y de grado superior durante el curso académico 2024/2025

Don/Dña.....con NIF/NIE....., en representación de
la entidad....., en calidad de
....., con NIF/CIF....., y domicilio fiscal
en.....

1.Titularidad del centro educativo

Titular jurídico			
Nombre del centro			
Código del centro			
Dirección del centro		Localidad	

CÓDIGO DE LA ESPECIALIDAD	DENOMINACIÓN DE CICLO	NIVEL	Nº GRUPOS	FECHA DE INCIO Y FECHA DE FIN DE IMPARTICIÓN	CURSO	Nª HORAS	HORAS TOTALES excluyendo las horas prácticas
HORAS TOTALES							

Firma digital

Modelo: 2823FA1