

ANEXO I

Don/Doña-----, Secretario/a del Ayuntamiento de -----
CERTIFICA:

Que los datos requeridos sobre los Profesores, asignaturas que se imparten, número de alumnos matriculados en cada asignatura y horas lectivas semanales son los que se relacionan a continuación:

Asignatura	Profesor	Nº Alumnos Matriculados	Horas lectivas semanales
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----

Total nº de Profesores:----- Total:----- Total: -----

Y para que conste, y surta los efectos oportunos, expido y firmo la presente certificación, de orden y con el Visto Bueno del Sr. Alcalde-Presidente, en -----, a ----- de ----- de dos mil catorce-

Vº Bº

El Secretario

El Alcalde,-Presidente