

ANEXO VIII CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

D./D.^a , secretario/a del centro educativo , con código de centro , situado en la localidad de y provincia de

Certifica:

Que el profesorado que se relaciona participó en la convocatoria del programa **PROA+** durante el curso 2023/24 realizando tareas de refuerzo docente, financiadas con cargo al Mecanismo para la Recuperación y Resiliencia, en el período indicado, con una dedicación del 100% de su tiempo total de trabajo mensual.

	Apellidos y nombre	NIF	Fecha de nombramiento	Fecha de cese
Titular	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sustituto/a (en su caso)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sustituto/a (en su caso)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Y para que así conste a los efectos oportunos, firmo el presente con el visto bueno del/la director/a.

En , a de de 2024

El/La secretario/a	V.º B.º El/La director/a
<input type="text"/>	<input type="text"/>