

CERTIFICADO

D./D^a. , en calidade de do centro
, con código ,

CERTIFICO:

Que as persoas que abaixo se citan desenvolveron o proxecto de boas prácticas de educación
inclusiva que se presenta.

| | Apelidos e nome | DNI |
|---------------|----------------------|----------------------|
| Coordinador/a | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Docentes | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

E para que conste asino este certificado.

, de de .