

ANEXO IV. Designación de CEAP

**Programa Xcelence Aragón a partir del curso 2025-26**

Yo..... con N.I.F./N.I.E. ....  
como Director/a o Representante del centro .....  
designo a ..... con N.I.F./N.I.E.  
....., del departamento / que imparte las materias de  
..... como Coordinador/a de la Estrategia  
Académico Profesional y declaro que reúne las condiciones recogidas en el Anexo I.

Yo..... con N.I.F./N.I.E. ....  
acepto asumir el papel de Coordinador de la Estrategia Académico Profesional-

Autorizo a la DG de Política Educativa, Ordenación Académica y Educación  
Permanente a consultar la antigüedad en el centro.

\* En caso de no autorizar, deberá presentar la documentación oficial acreditativa de  
dicha antigüedad.

Firma Director/a

Firma CEAP

En ..... a fecha de ..... de..... de 2025