

ANEXO I-A

D/D^a.....

Director/a del centro de la provincia de

CERTIFICA

Que el/la funcionario/a que se relaciona a continuación ha desempeñado las tareas de coordinador(a) del programa de "Abierto por vacaciones" durante el curso 2025-2026, en el periodo vacacional indicado, cumpliendo lo señalado en el apartado séptimo, punto 3 de la Orden ECD/1654/2019, de 28 de noviembre, sobre participación de los centros docentes públicos en el programa "Abierto por Vacaciones", que establece que "[...] En el caso de no existir la disponibilidad horaria mencionada, al profesorado que realice las funciones de coordinación del programa fuera de su horario lectivo se le podrá compensar, de manera excepcional, con la gratificación económica que en su caso se apruebe por parte del órgano competente siempre que se acredite su presencia continuada en el desarrollo de las actividades."

Período (*)	Apellidos y Nombre	D.N.I.	Número de días

(*) Navidad / Semana Santa

Lo que certifico para su constancia y efectos, en

..... a de de 2026

EL/LA DIRECTOR/A DEL CENTRO

Fdo.

Sello del Centro

SERVICIO PROVINCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE DE

ANEXO I-B

D/D^a.....
Secretarior/a del centro de la provincia de

CERTIFICA

Que el/la funcionario/a que se relaciona a continuación ha desempeñado las tareas de coordinador(a) del programa de "Abierto por vacaciones" durante el curso 2025-2026, en el periodo vacacional indicado, cumpliendo lo señalado en el apartado séptimo, punto 3 de la Orden ECD/1654/2019, de 28 de noviembre, sobre participación de los centros docentes públicos en el programa "Abierto por Vacaciones", que establece que "[...] En el caso de no existir la disponibilidad horaria mencionada, al profesorado que realice las funciones de coordinación del programa fuera de su horario lectivo se le podrá compensar, de manera excepcional, con la gratificación económica que en su caso se apruebe por parte del órgano competente siempre que se acredite su presencia continuada en el desarrollo de las actividades."

Período (*)	Apellidos y Nombre	D.N.I.	Número de días

(*) Navidad / Semana Santa

Lo que certifico para su constancia y efectos, en

..... a de de 2026

EL/LA SECRETARIO/A DEL CENTRO

Fdo.

Sello del Centro

SERVICIO PROVINCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE DE