

### ANEXO III

#### CERTIFICACIÓN POR DESARROLLO DE FUNCIONES DE COFO Y COFOTAP

CURSO: \_\_\_\_\_

Centro: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_

Director/Directora: \_\_\_\_\_

#### **CERTIFICO a efectos de reconocimiento de horas de formación:**

Que, conforme al artículo 20 apartados a) y b) de la Orden ECD/579/2019, de 7 de mayo, las siguientes personas han ejercido los cargos correspondientes, durante el presente curso escolar, en las fechas consignadas a continuación de cada nombre.

**Coordinador/a de Formación** (solo en el caso de que no haya sido Jefe/a de Departamento de Innovación y Formación Educativa):

D./Dña: \_\_\_\_\_ con NIF \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

D./Dña: \_\_\_\_\_ con NIF \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

D./Dña: \_\_\_\_\_ con NIF \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

#### **Coordinador/a de formación para el uso de las tecnologías en los aprendizajes:**

D./Dña: \_\_\_\_\_ con NIF \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

D./Dña: \_\_\_\_\_ con NIF \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

D./Dña: \_\_\_\_\_ con NIF \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Fdo.: El/La Director/a del Centro

DIRECTOR/A DEL SERVICIO PROVINCIAL DE \_\_\_\_\_ DEL DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE DEL GOBIERNO DE ARAGÓN