



(ANEXO VI)

D/D<sup>a</sup> .....  
como Director/a del Centro .....  
sito en la localidad de .....  
provincia de .....

**CERTIFICO:**

Que D./D.<sup>a</sup> ..... con D.N.I.  
número ..... Profesor/a de religión de enseñanza infantil y/o primaria  
de este Centro se ha incorporado a su puesto de trabajo con  
fecha....., una vez finalizado su permiso (señale lo que proceda)

- de maternidad
- de maternidad (disfrutando actualmente la acumulación de lactancia)
- de baja por enfermedad (acompañese fotocopia del parte del alta médica)
- de excedencia por cuidado de familiares
- de lactancia (acumulación de horas)
- para desplazamiento al país de origen del adoptado
- de vacaciones
- por liberación sindical total o parcial

Y en consecuencia, causa baja si procede la persona encargada de la sustitución de este  
profesor/a D/D<sup>a</sup>..... con DNI n<sup>o</sup>  
.....

Y para que conste, firmo la presente certificación en ..... a ..... de  
..... de .....

SUBDIRECCION GENERAL DE PERSONAL.- Servicio de Gestión de Personal Laboral.-  
C/ Alcalá, 36, 4<sup>a</sup> planta.- 28071 MADRID  
Tfno.: 91 701 83 81  
Fax.: 91 701 86 65