

CERTIFICADO OFICIAL DE FORMACIÓN PEDAGÓGICA Y DIDÁCTICA EQUIVALENTE



**Govern
de les Illes Balears**

Conselleria d'Educació i Universitat

EI CONSEJERO DE EDUCACIÓN Y UNIVERSIDAD

En uso de las atribuciones hechas por las disposiciones vigentes, teniendo en cuenta que

El señor / la señora _____,

con DNI núm. _____ Nacido/a el día ____ de _____ de _____, a _____, de nacionalidad _____

ha realizado los estudios correspondientes al programa que figura en el dorso, con un total de 60 créditos,
y que ha demostrado suficiencia académica en las pruebas realizadas, expide el presente

CERTIFICADO OFICIAL DE FORMACIÓN PEDAGÓGICA Y DIDÁCTICA EQUIVALENTE

a la exigida en el artículo 100.2 de la Ley orgánica 2/2006, de 2 de mayo, de Educación, impartida por la Universitat de les Illes Balears que acredita haber superado los estudios mencionados.

A _____, a ____ de _____ de 20__

El Consejero
Nombre y dos apellidos

(firma)

El director/a de los estudios
Nombre y dos apellidos

(firma)