COL·LEGI OFICIAL DE DOCTORS
I LLICENCIATS EN FILOSOFIA I LLETRES
I EN CIÈNCIES DE CATALUNYA
El Col·legi de docents
i professionals de la cultura

Declaració de l'activitat docent

Nom: Cognoms:

Núm. de col·legiat/ada:

Declaro

Que durant el curs - presto els meus serveis als centres d'ensenyament detallats al dors, amb els horaris que indico.

I perquè així consti, a efectes de l'apartat *j* de l'article 5 dels Estatuts vigents del Col·legi de Doctors i Llicenciats en Filosofia i Lletres i en Ciències de Catalunya, signo aquesta declaració a i em considero advertit/da que puc incórrer en sanció en cas de falsejar les dades.

, de de .

Signatura:

El senyor / la senyora
director/a tècnic del Centre
confirma la declaració de l'activitat docent del senyor / la senyora
pel que fa a aquest centre.

(Segell del centre) El director/a

Si hi ha hagut alguna modificació en les vostres dades personals (e-mail, telèfon, mòbil, etc.), us preguem que ens ho feu saber.

Classes que imparteixo

Nom del centre	Localitat	Nivell*	Curs	Assignatura o crèdit	Hores de classe setmanals	Període (trimestral, semestral o anual)	Nombre d'alumnes a l'aula

*Sigles de nivells: EP = ensenyament primari ESO = ensenyament secundari obligatori BAT = batxillerat CF = cicles formatius Altres: especifiqueu-los