

LOCALITAT
LOCALIDAD

Secretari/ària de l'entitat local / titular del centre que s'esmenta més amunt:
Secretario/a de la entidad local / titular del centro arriba señalado:

CERTIFICO o DECLARO que los miembros del personal docente adscritos al centro de música o de danza son los que constan a continuación y que éstos se hallan de alta en el régimen de la Seguridad Social que corresponde:

[illegible]**TOTAL HORES / TOTAL HORAS**

Segell i firma
Sello y firma

Firma: _____

- (1) Cal indicar també l'especialitat. / *Se especificará también la especialidad.*
- (2) Utilitzei els codis següents: F (funcionari), LF (laboral fix), LFD (laboral fix discontinu), LT (laboral temporal), CS (contracte de servicis), A (autònom).
Utilice los códigos siguientes: F (funcionario), LF (laboral fijo), LFD (laboral fijo discontinuo), LT (laboral temporal), CS (contrato de servicios), A (autónomo).
- (3) En cas que el nombre d'hores que figura en este apartat no coincidisca amb el que figura en el respectiu contracte, caldrà aportar la documentació que justifique la modificació.
En caso de que el número de horas que figuran en este apartado no coincida con el que figura en el respectivo contrato, deberá aportar la documentación que justifique la modificación.
- (4) No caldrà omplir este apartat quan el/la professor/a siga funcionari/ària o laboral fix/a.
No se cumplimentará este apartado cuando el/la profesor/a sea funcionario/a o laboral fijo/a.



CERTIFICAT/DECLARACIÓ SOBRE RELACIÓ NOMINAL PLANTILLA PERSONAL DOCENT DEL CENTRE
CERTIFICACIÓN/DECLARACIÓN SOBRE RELACIÓN NOMINAL PLANTILLA PERSONAL DOCENTE DEL CENTRO

CODI CÒDIGO CENTRE CENTRO LOCALITAT LOCALIDAD

Sr. / Sra. D. / Dña. Secretari/ària de l'entitat local / titular del centre que s'esmenta més amunt: Secretario/a de la entidad local / titular del centro arriba señalado:

CERTIFIQUE o DECLARE que els membres del personal docent adscrits al centre de música o de dansa són els que consten a continuació i que estos es troben d'alta en el règim de Seguretat Social que els correspon: CERTIFICO o DECLARO que los miembros del personal docente adscritos al centro de música o de danza son los que constan a continuación y que éstos se hallan de alta en el régimen de la Seguridad Social que corresponde:

Núm. orde N.º orden	Cognoms i nom Apellidos y nombre	Núm. afiliació SS N.º afiliación SS	Titulació acadèmica (1) Titulación académica	DADES CONTRACTE / DATOS CONTRATO			
				Tipus (2) Tipo	Nre. hores setmanals (3) Nº horas semanales	Durada contracte Duración contrato	
						Inici / Inicio	Final (4)

TOTAL HORES / TOTAL HORAS

El titular de l'entitat privada
El titular de la entidad privada

Segell i firma
Sello y firma

Firma:

Firma:

- (1) Cal indicar també l'especialitat. / Se especificará también la especialidad.
(2) Utilitze els codis següents: F (funcionari), LF (laboral fix), LFD (laboral fix discontinu), LT (laboral temporal), CS (contracte de servicis), A (autònom).
Utilice los códigos siguientes: F (funcionario), LF (laboral fijo), LFD (laboral fijo discontinuo), LT (laboral temporal), CS (contrato de servicios), A (autónomo).
(3) En cas que el nombre d'hores que figura en este apartat no coincidisca amb el que figura en el respectiu contracte, caldrà aportar la documentació que justifique la modificació.
En caso de que el número de horas que figuran en este apartado no coincida con el que figura en el respectivo contrato, deberá aportar la documentación que justifique la modificación.
(4) No caldrà omplir este apartat quan el/la professor/a siga funcionari/ària o laboral fix/a.
No se cumplimentará este apartado cuando el/la profesor/a sea funcionario/a o laboral fijo/a.