

ANEXO V

MODELO DE CERTIFICADO QUE HA DE EXPEDIR EL CENTRO EN QUE EL SOLICITANTE HA EJERCIDO LAS FUNCIONES REQUERIDAS, PROFESOR, TÉCNICO, ...

D. _____, con DNI nº _____
como _____, Entidad registrada en _____ con el
número _____ y domiciliada en la C/ _____ CP _____,
ciudad de _____, Tfno.: _____.

CERTIFICA: Qué según consta en los archivos de la citada Entidad,

D. _____,
con DNI nº _____ natural de _____, actuó como (1) _____
en la (s) temporada (s) _____.

Lo que se certifica a petición del interesado, a los solos efectos de la solicitud de homologación, convalidación y equivalencia a efectos profesionales prevista en el Artículo 42 del Real Decreto 1913/1997, de 19 de diciembre, firmo el presente certificado en _____ a _____ de _____ de dos mil _____.

(Firma del responsable de la entidad y sello de la entidad)

(1) Función que desarrolló, además de todas aquellas circunstancias que el interesado desee especificar, se hará constar:

- En el caso de entrenador, el nombre del equipo y la competición en la que participó.
- En el caso de profesor, el nombre del club o equipo y el nivel de la enseñanza.
- En el caso de función técnica, el cargo y el organismo.