**D. --------------------**, Director del Departamento de …………………………. de la Universidad de Burgos,

 **HACE CONSTAR**: Que **D. -------------------------------**, profesor asociado con dedicación --------------------- va a impartir clases, durante el curso académico-------------------------, en el horario que se indica:

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCENCIA** | **HORARIO** |
| DURANTE EL PRIMER SEMESTRE: |  |
| DURANTE EL SEGUNDO SEMESTRE: |  |
| **TUTORÍAS** | **HORARIO** |
| DURANTE EL PRIMER SEMESTRE: |  |
| DURANTE EL SEGUNDO SEMESTRE: |  |

Y, para que conste y sirva a los efectos oportunos, se firma el presente certificado