



G CONSELLERIA  
O EDUCACIÓ  
I I UNIVERSITAT  
B DIRECCIÓ GENERAL  
/ FORMACIÓ  
PROFESSIONAL  
I FORMACIÓ  
PROFESSORAT

## ANNEX 1

### Sol·licitud de participació en el Programa d'Auxiliars de Conversa curs 2018-2019 (EMPLENAU LA SOL·LICITUD EN MAJÚSCULES)

<b>NOM DEL CENTRE:</b>	
<b>Codi:</b>	<b>CIF:</b>
<b>Adreça:</b>	
<b>Localitat:</b>	
<b>Telèfon:</b>	<b>Adreça de correu electrònic:</b> (assegureu-vos que l'adreça és correcta, ja que us comunicarem via correu electrònic informació important de la convocatòria)
<b>Nom del tutor/a:</b>	<b>Núm. telèfon del tutor/a:</b>
<b>Adreça de correu electrònic tutor/a:</b>	
<b>EXPOS:</b>	
<p>1. Que s'ha convocat el procés de participació en el Programa d'Auxiliars de Conversa per al curs 2018-2019.</p> <p>2. Que el curs 2017-2018 el meu centre ha disposat d'auxiliar de conversa per a l'idioma objecte d'aquesta sol·licitud. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>3. Que el curs 2017-2018 el meu centre ha perdut l'auxiliar de conversa per a l'idioma objecte d'aquesta sol·licitud abans que acabàs el curs i aquest no s'ha pogut substituir. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>4. Que el curs 2017-2018 l'auxiliar de conversa per a l'idioma objecte d'aquesta sol·licitud es va incorporar després del mes de desembre. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>5. Que el centre ha participat en el programa EOIES. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>6. Que som un centre d'ensenyaments de règim especial o un centre integrat de formació professional i hem elaborat un Projecte Educatiu per explicar l'ús que se'n farà d'aquest recurs. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>	



G CONSELLERIA  
O EDUCACIÓ  
I I UNIVERSITAT  
B DIRECCIÓ GENERAL  
/ FORMACIÓ  
PROFESSIONAL  
I FORMACIÓ  
PROFESSORAT

**SOL·LICIT:**

7. Participar en el procediment per a l'assignació d'auxiliars de conversa en llengua estrangera per al curs acadèmic 2018-2019 per a l'idioma següent (només es pot marcar un idioma):
- Anglès  Francès  Alemany
8. En cas necessari, estam disposats a compartir auxiliar amb un altre centre.
- Sí  No
9. Preferiblement, amb el centre \_\_\_\_\_.
10. En cas de no voler compartir l'auxiliar de segona llengua estrangera, s'adjunta informe justificatiu.
- Sí  No
11. En cas que compartim auxiliar de conversa, estam disposats a ser centre pagador.  Sí  No
12. Observacions:

**S'HAN D'EMPLENAR TOTS ELS CAMPS I SIGNAR LA SOL·LICITUD. EN CAS CONTRARI, LA SOL·LICITUD ES CONSIDERARÀ NO VÀLIDA.**

....., ..... d..... de 2018

El director / La directora o el titular del centre

[segell]

**DIRECTORA GENERAL DE FORMACIÓ PROFESSIONAL I FORMACIÓ DEL PROFESSORAT**