



## ANNEX 1

### Sol·licitud de participació en el Programa d'Auxiliars de Conversa curs 2019-2020

#### (EMPLENAU LA SOL·LICITUD EN MAJÚSCULES)

<b>IDIOMA</b> <input type="checkbox"/> Anglès <input type="checkbox"/> Francès <input type="checkbox"/> Alemany	
<b>NOM DEL CENTRE:</b>	
<b>Codi:</b>	<b>CIF:</b>
<b>Adreça:</b>	<b>CP:</b>
<b>Localitat:</b>	<b>Illa:</b>
<b>Núm. alumnes del centre:</b>	<b>Núm. línies del centre:</b>
<b>Centre infantil i primària - núm. alumnes infantil:</b>	<b>Centre infantil i primària - núm. alumnes primària:</b>
<b>Centres secundària - núm. alumnes ESO:</b>	<b>Centres secundària - núm. alumnes batxillerat:</b>
<b>Telèfon:</b>	<b>Adreça de correu electrònic:</b> <i>(assegureu-vos que l'adreça és correcta, ja que us comunicarem via correu electrònic informació important de la convocatòria)</i>
<b>Nom del tutor/a:</b>	<b>Núm. telèfon del tutor/a:</b>
<b>Adreça de correu electrònic tutor/a:</b>	
EXPÒS:	
1. Que s'ha convocat el procés de participació en el Programa d'Auxiliars de Conversa per al curs 2019-2020.	
2. Que el curs 2018-2019 el meu centre:	
- SI ha disposat durant tot el curs escolar 2018-2019 d'auxiliar de conversa per a l'idioma objecte d'aquesta sol·licitud. <input type="checkbox"/>	
- NO ha disposat d'auxiliar de conversa durant el curs 2018-2019 per a l'idioma objecte d'aquesta sol·licitud, atès que no el sol·licitarem o lliurarem la documentació fora de termini. <input type="checkbox"/>	
- NO ha disposat d'auxiliar de conversa per a l'idioma objecte d'aquesta sol·licitud, tot i haver-lo demanat, atès que no es va poder cobrir la plaça o l'auxiliar no es va incorporar. <input type="checkbox"/>	
- Ha disposat d'auxiliar durant un període inferior a 3 mesos. <input type="checkbox"/>	
- Ha compartit l'auxiliar amb un altre centre (només per a sol·licituds d'anglès) <input type="checkbox"/>	
3. Que el meu centre és únicament d'infantil i primària. <input type="checkbox"/>	
4. Que el meu centre ha estat considerat durant el curs 2018-2019 centre d'atenció preferent. <input type="checkbox"/>	



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

5. Que el centre ha participat en el programa Erasmus+ o ha obtingut un segell de qualitat Etwinning.
6. Que el centre ha participat en el programa EOIES o en alguna de les convocatòries de proves oficials del DELF Escolar o del Goethe Institut.
7. Que el meu centre ha impartit matèries no lingüístiques en anglès/francès/alemany.
8. Que som un centre d'ensenyaments de règim especial o centre d'educació de persones adultes (CEPA) i hem elaborat un Projecte Educatiu per explicar l'ús que se'n farà d'aquest recurs.
9. Que hem organitzat un intercanvi amb un altre centre europeu o ha participat en el programa d'experiència formativa "Sprechen wir Deutsch! – On va parler français".
10. Que hem participat en el "Pla pilot de reforç educatiu als alumnes de formació professional" o en el "Programa de millora de la competència lingüística en anglès".
11. Que hem lliurat un informe justificatiu d'acord amb l'article 4 de la resolució (només per a sol·licituds de francès i alemany).

**SOL·LICIT:**

Participar en el procediment per a l'assignació d'auxiliars de conversa en llengua estrangera per al curs acadèmic 2019-2020 per a l'idioma següent (només es pot marcar un idioma):

Anglès  Francès  Alemany

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 2019

El director / La directora o el titular del centre

[segell]

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