# Hoja de incorporación

**PROGRAMA DE AUXILIARES DE CONVERSACIÓN**

**CUPO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS**

**CURSO 20.. -20..**

Enviar una copia firmada y sellada, en formato PDF, a idiomas@educastur.org

|  |
| --- |
| **AUXILIAR** |
| **APELLIDO(S):** |  |
| **NOMBRE(S):** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** |  |
| **TELÉFONO:**  |  |

|  |
| --- |
| **CENTRO** |
| **NOMBRE DEL CENTRO:**  |  |
| **CÓDIGO DEL CENTRO:** |  |
| **DIRECTOR/A:**  |  |
| **TELÉFONO:**  |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO:**  |  |

|  |
| --- |
| **TUTOR O TUTORA** |
| **APELLIDO(S):** |  |
| **N****OMBRE(S):** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA DE INCORPORACIÓN:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| El/La auxiliar de conversación | Fecha y sello del centro | El/La director/a |
| Fdo: ................................. |  | Fdo: ................................. |