|  |
| --- |
| **ANEXO III B: SOLICITUD DE AUXILIAR DE CONVERSACIÓN DE IDIOMA INGLÉS**  **SOLICITUD AGRUPAMIENTO DE 2 CENTROS**  **AÑO ACADÉMICO 2024-2025** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos del centro 1** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de centro | 🞏 CP | | 🞏 CPEB | | | | 🞏 IES | | | 🞏 COL | | | | | 🞏 CIFP | |
| Nombre |  | | | | | | | | Código del centro | | | | |  | | |
| Domicilio |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Localidad |  | | | | | | | | Código Postal | | | | |  | | |
| Teléfono |  | | | | Correo electrónico | | | | | |  | | | | | |
| Nivel/es educativo/s  Programa habLE | 🞏 Primaria | | | 🞏 ESO | | | | 🞏 Bachillerato | | | | | 🞏 FP | | | |
| 🞏 SI | 🞏 NO | | 🞏 SI | | 🞏 NO | | 🞏 SI | | | | 🞏 NO | 🞏 SI | | | 🞏 NO |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos del centro 2** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de centro | 🞏 CP | | 🞏 CPEB | | | | 🞏 IES | | | 🞏 COL | | | | | 🞏 CIFP | |
| Nombre |  | | | | | | | | Código del centro | | | | |  | | |
| Domicilio |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Localidad |  | | | | | | | | Código Postal | | | | |  | | |
| Teléfono |  | | | | Correo electrónico | | | | | |  | | | | | |
| Nivel/es educativo/s  Programa habLE | 🞏 Primaria | | | 🞏 ESO | | | | 🞏 Bachillerato | | | | | 🞏 FP | | | |
| 🞏 SI | 🞏 NO | | 🞏 SI | | 🞏 NO | | 🞏 SI | | | | 🞏 NO | 🞏 SI | | | 🞏 NO |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Participación previa en el Programa de Auxiliares** | | | | **TOTAL:** |
| Centro 1 | Auxiliar en 2022-2023 | ☐ SI | ☐ NO | Puntos: |
| Auxiliar en 2023-2024 | ☐ SI | ☐ NO | Puntos: |
| Centro 2 | Auxiliar en 2022-2023 | ☐ SI | ☐ NO | Puntos: |
| Auxiliar en 2023-2024 | ☐ SI | ☐ NO | Puntos: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Alumnado matriculado** | | | | | **TOTAL:** |
| Alumnado matriculado en 1ª Lengua Extranjera (Inglés) | | | | | Puntos: |
| Centro 1 | Primaria: \_\_\_\_\_\_\_ | ESO: \_\_\_\_\_\_\_ | Bachillerato: \_\_\_\_\_\_\_ | FP: \_\_\_\_\_\_\_ | |
| Centro 2 | Primaria: \_\_\_\_\_\_\_ | ESO: \_\_\_\_\_\_\_ | Bachillerato: \_\_\_\_\_\_\_ | FP: \_\_\_\_\_\_\_ | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Profesorado que imparte 1ª Lengua Extranjera (Inglés)** | | | | | **TOTAL:** |
| Centro 1 | Primaria: \_\_\_\_\_\_\_ | ESO: \_\_\_\_\_\_\_ | Bachillerato: \_\_\_\_\_\_\_ | FP: \_\_\_\_\_\_\_ | |
| Centro 2 | Primaria: \_\_\_\_\_\_\_ | ESO: \_\_\_\_\_\_\_ | Bachillerato: \_\_\_\_\_\_\_ | FP: \_\_\_\_\_\_\_ | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Participación en proyectos europeos en el año académico en curso** | | | **TOTAL:** |
| Acción | | *Para KA1 y KA2, indicar el código; para eTwinning, indicar el nombre del proyecto* |
| Centro 1 | KA1 |  | Puntos: |
| KA2 |  | Puntos: |
| eTwinning |  | Puntos: |
| Centro 2 | KA1 |  | Puntos: |
| KA2 |  | Puntos: |
| eTwinning |  | Puntos: |

**SOLO PARA CENTROS CON PROGRAMA habLE INGLÉS O FRANCÉS-INGLÉS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Alumnado matriculado en el Programa habLE** | | | | **TOTAL:** |
| Centro 1 | Primaria: \_\_\_\_\_\_\_ | ESO: \_\_\_\_\_\_\_ | Bachillerato: \_\_\_\_\_\_\_ | FP: \_\_\_\_\_\_\_ |
| Centro2 | Primaria: \_\_\_\_\_\_\_ | ESO: \_\_\_\_\_\_\_ | Bachillerato: \_\_\_\_\_\_\_ | FP: \_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Áreas, materias o módulos no lingüísticos impartidos en inglés** | | | | **TOTAL:** |
|  | Etapa | Curso | Nombre del área, materia o módulo |
| Centro 1 |  |  |  | Puntos: |
|  |  |  | Puntos: |
|  |  |  | Puntos: |
|  |  |  | Puntos: |
|  |  |  | Puntos: |
|  |  |  | Puntos: |
|  |  |  | Puntos: |
|  |  |  | Puntos: |
| Centro 2 |  |  |  | Puntos: |
|  |  |  | Puntos: |
|  |  |  | Puntos: |
|  |  |  | Puntos: |
|  |  |  | Puntos: |
|  |  |  | Puntos: |
|  |  |  | Puntos: |
|  |  |  | Puntos: |

Marque la casilla para confirmar que ha cumplimentado el formulario correspondiente con la misma información que figura en esta solicitud.

|  |  |
| --- | --- |
| **Centro 1** | **Centro 2** |
| D./ Dña. ……………………………………………………………, | D./ Dña. ……………………………………………………………, |
| director/directora del ………………………………...……. | director/directora del ……………..………………….……. |
| declara que los datos consignados en esta solicitud son ciertos. | declara que los datos consignados en esta solicitud son ciertos. |
| En ……………………a ……. de ……………….. de 2024 | En ……………………a ……. de ……………….. de 2024 |
| (firma) | (firma) |
| (Sello del Centro o firma electrónica) | (Sello del Centro o firma electrónica) |