

PROGRAMA DE AUXILIARES DE CONVERSACIÓN EXTRANJEROS EN ESPAÑA
INFORME DEL CENTRO ESCOLAR
para la solicitud de renovación en el curso escolar 2024-2025

Apellido y nombre del auxiliar: _____

Nacionalidad: _____ Centro de destino actual (centro escolar y nivel de enseñanza: ej. CEIP Quevedo/ IES Palomera / EOI Salamanca)

Localidad: _____

CÓDIGO POSTAL _____ COMUNIDAD/CIUDAD AUTÓNOMA: _____

Señale lo que proceda:

Solicita el mismo centro.

Solicita otro centro en la misma Comunidad o Ciudad Autónoma (indique preferencia de localidad y provincia)¹.

Solicita otra Comunidad o Ciudad Autónoma (indique cuál).

Valoración del director/a del centro

Por favor, cumplimente esta información, **su valoración es fundamental para aceptar o rechazar la solicitud de renovación del auxiliar que colabora actualmente en su centro**. Elija lo que mejor se ajuste al desempeño del auxiliar:

¿Cumple con el horario establecido? NADA 1 2 3 4 MUCHO

¿Desarrolla correctamente las tareas planificadas por el/la profesor/a? NADA 1 2 3 4 MUCHO

¿Se implica en la realización de su trabajo? NADA 1 2 3 4 MUCHO

¿Motiva al alumnado con actividades de interés para la clase? NADA 1 2 3 4 MUCHO

Aspectos positivos a destacar _____

Aspectos mejorables _____

¿Recomienda la renovación en el programa? *

Marque lo que corresponda SÍ NO

Firma del director/a:

Sello del centro

Fecha: _____

***En caso de que esta valoración cambie antes de que finalice el programa puede dirigirse a:** auxiliares.conv@educacion.gob.es y comunicar los cambios que considere oportunos.

Este documento lo adjuntará el/la auxiliar que solicita renovación a su solicitud **en la aplicación Profex**.

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

¹ Esta opción no es posible en la Comunidad de Madrid