



PROGRAMA DE AUXILIARES DE CONVERSACIÓN EXTRANJEROS EN ESPAÑA
INFORME DEL CENTRO ESCOLAR
para la solicitud de renovación en el curso escolar 2026-2027

DATOS DEL AUXILIAR DE CONVERSACIÓN

Apellido(s) y nombre	
Nacionalidad	

DATOS DEL CENTRO DE DESTINO ACTUAL

Nombre del centro actual (centro escolar y nivel de enseñanza: ej. CEIP Quevedo/ IES Palomera / EOI Salamanca)			
Localidad		Código postal	
Comunidad/ciudad autónoma			

Señale lo que proceda

<input type="checkbox"/>	Solicita el mismo centro.
<input type="checkbox"/>	Solicita otro centro en la misma comunidad/ciudad autónoma ¹ (indique preferencia de localidad y provincia):
<input type="checkbox"/>	Solicita otra comunidad o ciudad autónoma (indique cuál):

VALORACIÓN DE LA DIRECCIÓN DEL CENTRO

Le rogamos que 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:

	NADA	1	2	3	4 MUCHO
¿Cumple con el horario establecido?					
¿Desarrolla correctamente las tareas planificadas por el/la profesor/a?					
¿Se implica y participa activamente en sus funciones?					
¿Motiva al alumnado con actividades de interés para la clase?					
Aspectos positivos para destacar:					
Aspectos mejorables					
¿Recomienda la renovación en el programa?	Sí			No	

Firma del/la director/a y sello del centro²

Fecha:

¹ Esta opción no es posible en la Comunidad de Madrid.

² No es necesario el sello si la firma es electrónica.