



**XUNTA  
DE GALICIA**

CONSELLERÍA DE CULTURA,  
EDUCACIÓN, FORMACIÓN  
PROFESIONAL E UNIVERSIDADES



**Xacobeo 21-22**

# **ANEXOS**

**PROGRAMA DE AUXILIARES DE CONVERSA**

**Cota Xunta de Galicia**

**2022-2023**



Para calquera consulta sobre o Programa,  
pode contactar coa Asesoría de Linguas Estranxeiras  
a través do correo electrónico no enderezo

**[auxconversa@edu.xunta.gal](mailto:auxconversa@edu.xunta.gal)**

Portal de linguas estranxeiras, Programa de auxiliares de conversa:

**<http://www.edu.xunta.gal/portal/linguasestranxeiras/133/608>**



**PROGRAMA DE AUXILIARES DE CONVERSA  
CURSO 2022/2023**

Cota Xunta / Consellería de Cultura, Educación, Formación Profesional e Universidades

**ANEXO I  
FOLLA DE INCORPORACIÓN**

**Centro de destino**

Código / Nome:

Concello / Provincia:

*Para ter constancia da incorporación da persoa auxiliar de conversa, rogamos que na data en que se produza, a Dirección do centro envíe unha copia asinada e selada, en formato PDF, a través da enquisa de recollida de datos.*

*Grazas pola súa colaboración.*

**Datos da persoa auxiliar de conversa**

Apelido(s):

Nome:

Nacionalidade:

Idioma a impartir:

NIE:

Data de nacemento:

**Data de incorporación**

/

/ 202

Selo do centro:

, a de de 202

O/A auxiliar de conversa  
(sinatura)

O/A directora/a do centro  
(sinatura)

Asdo:

Asdo:



**PROGRAMA DE AUXILIARES DE CONVERSA  
CURSO 2022/2023**

Cota Xunta / Consellería de Cultura, Educación, Formación Profesional e Universidades

**ANEXO II  
HORARIO SEMANAL DE AUXILIAR DE CONVERSA**

**Centro de destino**

Código / Nome:

Concello / Provincia:

**Datos da persoa auxiliar de conversa**

Apelido(s):

Nome:

Nacionalidade:

Idioma a impartir:

NIE:

Data de nacemento:

**HORARIO SEMANAL DE AUXILIAR DE CONVERSA**

- Este horario debe conter un total de **16** horas de actividades da persoa auxiliar.
- Anótese na columna da esquerda a hora de comezo e de fin de cada módulo.
- Indíquese en cada hora o grupo no que entra a persoa auxiliar acompañando ao profesorado, ou especifíquese calquera outra actividade que realice.
- A persoa auxiliar apoia o profesorado CLIL e especialista da lingua estranxeira correspondente do centro educativo.
- No caso de centros compartidos, o horario en ambos centros.

| Hora | Luns | Martes | Mércores | Xoves | Venres |
|------|------|--------|----------|-------|--------|
|      |      |        |          |       |        |
|      |      |        |          |       |        |
|      |      |        |          |       |        |
|      |      |        |          |       |        |
|      |      |        |          |       |        |
|      |      |        |          |       |        |
|      |      |        |          |       |        |
|      |      |        |          |       |        |

| Auxiliar de conversa | Persoa coordinadora | Persoa directora |
|----------------------|---------------------|------------------|
| Nome e sinatura:     | Nome e sinatura:    | Nome e sinatura: |
|                      |                     |                  |



**PROGRAMA DE AUXILIARES DE CONVERSA  
CURSO 2022/2023**

Cota Xunta / Consellería de Cultura, Educación, Formación Profesional e Universidades

**Datos da persoa auxiliar de conversa**

|                |                    |
|----------------|--------------------|
| Apelido(s):    | Nome:              |
| Nacionalidade: | Idioma a impartir: |
| NIE:           | Data de nacemento: |

D. /D<sup>a</sup> ..... con pasaporte/documento de identidade  
nº....., e nacionalidade .....

acepta a praza asignada pola Consellería de Cultura, Educación, Formación Profesional  
e Universidades da Comunidade Autónoma de Galicia como auxiliar de conversa, dende  
o        de        de 2022 ata o 31 de maio de 2023, no centro seguinte:

Código / Nome:

Concello / Provincia:

Declaro que coñece que recibirá unha contía mensual de 935 euros (935 €).

Tamén declaro non ser beneficiario/a de ningunha outra subvención ou axuda para a  
mesma finalidade, proveniente de calquera administración ou ente público ou privado,  
nacional ou internacional.

, a        de        de 202

Asdo:.....

A persoa auxiliar de conversa



**PROGRAMA DE AUXILIARES DE CONVERSA  
CURSO 2022/2023**

Cota Xunta / Consellería de Cultura, Educación, Formación Profesional e Universidades

**ANEXO IV  
CERTIFICADO TRIMESTRAL DE AUXILIARES DE CONVERSA**

**Datos da persoa auxiliar de conversa**

|                |                    |
|----------------|--------------------|
| Apelido(s):    | Nome:              |
| Nacionalidade: | Idioma a impartir: |
| NIE:           |                    |

D./Dna. .... , director/a do centro

Código / Nome:

Concello / Provincia:

**CERTIFICO:**

Que a persoa auxiliar de conversa adxudicada ao citado centro educativo, cumpriu co horario lectivo correspondente aos meses de , e de 202 , no relativo ás condicións e á finalidade para a que lle foi concedida a axuda económica individual, ao abeiro do acordo de colaboración subscrito entre o Ministerio de Educación e Formación Profesional e a Consellería de Cultura, Educación, Formación Profesional e Universidades da Comunidade Autónoma de Galicia para dotar de auxiliares de conversa a centros educativos galegos.

E para que conste, asino a presente certificación en ..... a de de 202 .

|                              |                |
|------------------------------|----------------|
| A persoa directora do centro | Selo do centro |
| Nome e sinatura:             |                |



**PROGRAMA DE AUXILIARES DE CONVERSA  
CURSO 2022/2023**

Cota Xunta / Consellería de Cultura, Educación, Formación Profesional e Universidades

**ANEXO V  
MODELO DE NOTIFICACIÓN DE RENUNCIA**

*Remitir, de ser o caso, á Dirección Xeral de Ordenación e Innovación Educativa*

**Datos da persoa auxiliar de conversa**

|                |                    |
|----------------|--------------------|
| Apelido(s):    | Nome:              |
| Nacionalidade: | Idioma a impartir: |
| NIE:           | Data de nacemento: |

D./Dna. .... , director/a do centro

Código / Nome:

Concello / Provincia:

Declara que a persoa auxiliar de conversa adxudicada ao centro **RENUNCIA** cesando nas condicións e a finalidade para a que lle foi concedida a axuda económica individual.

**Data de renuncia**

/

/ 202

Alegando as seguintes razóns da baixa ou cese:

|  |
|--|
|  |
|--|

En ....., a       de       de 202

|                              |                |
|------------------------------|----------------|
| A persoa directora do centro | Selo do centro |
| Nome e sinatura:             |                |



**PROGRAMA DE AUXILIARES DE CONVERSA  
CURSO 2022/2023**

Cota Xunta / Consellería de Cultura, Educación, Formación Profesional e Universidades

**ANEXO VI  
INFORME DE SERVIZOS PRESTADOS COMO AUXILIAR DE CONVERSA**

*De ser o caso, este certificado poderase traducir*

**Datos da persoa auxiliar de conversa**

|                |                    |
|----------------|--------------------|
| Apelido(s):    | Nome:              |
| Nacionalidade: | Idioma a impartir: |
| NIE:           | Data de nacemento: |

D./Dna. .... , director/a do centro educativo

Código / Nome:

Concello / Provincia:

**FAI CONSTAR:**

Que Don/Dona ..... desempeñou neste centro, desde o ..... de ..... de 202.... ata o ..... de ..... de 202.... , as funcións de auxiliar de conversa, encamiñadas a reforzar as destrezas orais do alumnado.

Baixo a coordinación e supervisión da persoa coordinadora, as funcións asignadas a , foron entre outras:

1. Prácticas específicas de conversa co alumnado.
2. Atención ao laboratorio de idiomas.
3. Ensinanza da cultura e civilización
4. Prácticas de reforzo lingüístico para profesorado.
5. Participación en actividades dos centros, tales como:

En ....., a ..... de ..... de 202....

|                              |                |
|------------------------------|----------------|
| A persoa directora do centro | Selo do centro |
| Nome e sinatura:             |                |



**PROGRAMA DE AUXILIARES DE CONVERSA  
CURSO 2022/2023**

Cota Xunta / Consellería de Cultura, Educación, Formación Profesional e Universidades

**ANEXO VII  
DECLARACIÓN RESPONSABLE E AUTORIZACIÓN DE ACCESO**

**Centro de destino**

Código / Nome:

Concello / Provincia:

**Datos da persoa auxiliar de conversa**

Apelido(s):

Nome:

Nacionalidade:

Data de nacemento:

NIE:

Pasaporte:

**DECLARO:**

Que segundo o establecido no Artigo 13.5 da *Lei orgánica 1/1996, de protección xurídica do menor (BOE nº 15, do 17 de xaneiro, modificada pola Lei 26/2015 do 28 de xullo, de modificación de protección á infancia e á adolescencia (BOE 180, do 29 de xullo)*, non fun condenado por sentenza firme por ningún delito contra a liberdade e a indemnidade sexual, que inclúe a agresión e abuso sexual, acoso sexual, exhibicionismo e provocación sexual, prostitución e explotación sexual e corrupción de menores, así como por trata de seres humanos.

Que o certificado negativo, emitido polo rexistro de delincuentes sexuais ou polo rexistro de penados do meu país de orixe ( ), de non ser condenado por sentenza firme por algún delito contra a liberdade e indemnidade sexual foi debidamente presentado na entidade internacional correspondente para participar no Programa de Auxiliares de Conversa 2022/2023.

Asemade, xunto copia do certificado negativo, emitido polo rexistro de delincuentes sexuais ou polo rexistro de penados do meu país de orixe ( ), de non ser condenado por sentenza firme por algún delito contra a liberdade e indemnidade sexual.

☐ Marcar se dispón da copia do certificado e a presenta

, a de de 202

Asdo:.....

A persoa auxiliar de conversa



**PROGRAMA DE AUXILIARES DE CONVERSA  
CURSO 2022/2023**

Cupo Xunta / Consellería de Cultura, Educación, Formación Profesional e Universidades

**ANEXO VII  
DECLARACIÓN RESPONSABLE Y AUTORIZACIÓN DE ACCESO**

**Centro de destino**

Código / Nome:

Localidad / Provincia:

**Datos de la persona auxiliar de conversación**

Apellido(s):

Nombre:

Nacionalidad:

Fecha de nacimiento:

NIE:

Pasaporte:

**DECLARO:**

Que según lo establecido en el Artículo 13.5 de la Ley orgánica 1/1996, de protección jurídica del menor (BOE nº 15, del 17 de enero, modificada por la Ley 26/2015 del 28 de julio, de modificación de protección a la infancia y a la adolescencia (BOE 180, del 29 de julio), no he sido condenado por sentencia firme por ningún delito contra la libertad y la indemnidad sexual, que incluye la agresión y abuso sexual, acoso sexual, exhibicionismo y provocación sexual, prostitución y explotación sexual y corrupción de menores, así como por trata de seres humanos.

Que el certificado negativo, emitido por el registro de delincuentes sexuales o por el registro de penados de mi país de origen ( ), de no ser condenado por sentencia firme por algún delito contra la libertad e indemnidad sexual ha sido debidamente presentado en la entidad internacional correspondiente para participar en el Programa de Auxiliares de Conversación 2022/2023.

Así mismo, adjunto copia del certificado negativo, emitido por el registro de delincuentes sexuales o por el registro de penados de mi país de origen ( ), de no haber sido condenado por sentencia firme por algún delito contra la libertad e indemnidad sexual.  
(marcar si dispone de la copia del certificado y la presenta).

☐ Marcar si dispone de la copia del certificado y la presenta

, a de de 202

Fdo:.....

La persona auxiliar de conversación