

SOLICITUD DEL CERTIFICADO DE SERVICIOS PRESTADOS EN EL PROGRAMA DE AUXILIARES DE CONVERSACIÓN ESPAÑOLES EN EL EXTRANJERO

Para la expedición de un certificado de los servicios prestados en el Programa de auxiliares de conversación españoles en el extranjero se deben presentar los siguientes documentos:

1. Un impreso de **Solicitud de Certificado** fechado y firmado por el auxiliar de conversación (se adjunta a continuación).
2. Un **certificado original** (o copia compulsada) fechado, sellado y firmado por el/la jefe/a de estudios o director/a del centro educativo donde se prestaron los servicios.

El certificado debe solicitarse una vez concluida la actividad (no antes) y es necesario que contenga la siguiente información:

- Nombre y apellidos del auxiliar
- Nombre del centro educativo
- Localidad y país del centro educativo
- Fechas de inicio y cese de la actividad (día/mes/año)
- Número de horas semanales (únicamente se certificarán las que se reflejan en el B.O.E. para cada país de destino)

Estos documentos se deben enviar a través de cualquier registro oficial a la siguiente dirección:

Programa de Auxiliares de Conversación

Ministerio de Educación y Formación Profesional

Unidad de Acción Educativa Exterior

P.º del Prado, 28, 3ª planta, despacho 301

28014 Madrid

Para consultas, escriba a: auxiliares.conv@educacion.gob.es

Una vez que se haya verificado que la documentación es correcta y no presenta deficiencias, el certificado se expedirá y se enviará por correo electrónico a la dirección indicada en el impreso de solicitud a la mayor brevedad posible.

IMPRESO DE SOLICITUD DEL CERTIFICADO DE SERVICIOS PRESTADOS EN EL PROGRAMA DE AUXILIARES DE CONVERSACIÓN ESPAÑOLES EN EL EXTRANJERO

Datos personales

Apellidos:

Nombre:

DNI:

Correo electrónico:

Teléfono 1: Teléfono 2:

Datos del centro

PAÍS:

Nombre del centro 1:

Tipo de centro (privado o público):

Nivel educativo (primaria o secundaria):

Localidad:

Nombre del centro 2:

Tipo de centro (privado o público):

Nivel educativo (primaria o secundaria):

Localidad:

Fecha de inicio: Fecha de cese:

Nº de horas semanales:

Dirección postal

Calle/Paseo/Avenida:

CP: Localidad:

Provincia: País:

El/la abajo firmante solicita un certificado de servicios prestados en el Programa de auxiliares de conversación españoles en el extranjero.

Lugar, fecha y firma del interesado: