

ANNEX 1

Sol·licitud per formar part de la borsa d'auxiliars de conversa de llengües estrangeres

DADES DEL SOL·LICITANT

Nom i llinatges	
Núm. de passaport:	
Núm. de NIE o DNI: (en el cas de no tenir un núm. NIE/DNI assignat, deixi el camp sense emplenar)	
Nacionalitat:	Lloc de naixement:
Data de naixement:	
Adreça:	
Localitat:	
Telèfon:	Adreça electrònica:

SOL·LICIT:

Formar part de la borsa d'auxiliars de conversa de llengües estrangeres per a l'idioma següent: <input type="checkbox"/> Anglès <input type="checkbox"/> Francès <input type="checkbox"/> Alemany
a l'illa de (marcau amb un 1, 2,3, 4, si s'escau, la illa o illes per ordre de preferència)
<input type="checkbox"/> Mallorca <input type="checkbox"/> Menorca <input type="checkbox"/> Eivissa <input type="checkbox"/> Formentera
Centre educatiu en el que li agradaria ser destinat: _____ (en cas de no conèixer cap centre educatiu, deixeu el camp sense emplenar)

DECLAR:

Que totes les dades exposades són certes i que conec i accept les bases d'aquesta convocatòria.
Que estic al corrent de les obligacions tributàries amb la Comunitat Autònoma de les Illes Balears i amb l'Administració de l'Estat, així com de les obligacions davant la Seguretat Social.
Que no estic sotmès a cap de les prohibicions establertes en l'article 10 del text refós de la Llei de subvencions, aprovat pel Decret legislatiu 2/2005, de 28 de desembre (BOIB núm. 196, de 31 de desembre) i en l'article 11 de la Llei 11/2016, de 28 de juliol, d'igualtat de dones i homes (BOIB núm. 99, de 4 d'agost), per ser beneficiari de subvencions.
Que tenc coneixement que el falsejament de la declaració responsable que adjunt comporta l'obligació de reintegrar l'ajuda obtinguda.

....., d..... de 2018

El / la sol·licitant

Documentació que s'adjunta

1		Fotocòpia del passaport.
2		Fotocòpia compulsada de la titulació d'educació superior al·legada, o certificat d'estar matriculat en l'últim curs d'estudis de nivell universitari, o certificat que acrediti una experiència docent o formació en l'ensenyament de llengües estrangeres
3		Certificat mèdic que acrediti que l'interessat no pateix malaltia que impossibiliti l'exercici de les seves funcions com a auxiliar de conversa.
4		Relació numerada i ordenada de la documentació acreditativa dels mèrits al·legats en relació amb els criteris de valoració recollits en l'apartat 11.
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		

SERVEI DE LLENGÜES ESTRANGERES I PROJECTES INTERNACIONALS. DIRECCIÓ GENERAL DE FORMACIÓ PROFESSIONAL I FORMACIÓ DEL PROFESSORAT