



ANNEX 2

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, deixau 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: ☐ anglès ☐ francès ☐ alemany

A l'illa de (marcau amb 1, 2, 3, 4, si s'escau, l'illa o illes per ordre de preferència)

☐ Mallorca ☐ Menorca ☐ Eivissa ☐ Formentera

Centre o nivell educatiu en què m'agradaria ser destinat: _____
(en cas de no conèixer cap centre educatiu, indica el nivell educatiu)

DECLAR:

1. Que totes les dades exposades són certes i que conec i accept les bases d'aquesta convocatòria.
2. 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.



3. Que no estic sotmès a cap de les prohibicions establertes a 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 a 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.
4. Que tenc coneixement que el falsejament de la declaració responsable que adjunt comporta l'obligació de reintegrar l'ajut obtingut.

....., d..... de 2025

El / la sol·licitant

Documentació adjunta

1	Fotocòpia del passaport o targeta de residència.
2	Còpia autèntica de la titulació d'educació superior al·legada, o certificat de la matrícula del darrer, o penúltim curs d'estudis de nivell universitari del curs 2024-2025, o certificat que acrediti una experiència docent o formació en l'ensenyament de llengües estrangeres
3	Certificat mèdic amb data de 2025 que acredita que no patesc cap malaltia que impossibiliti l'exercici de les meves 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 al punt onzè.

SERVEI DE LLENGÜES ESTRANGERES I PROJECTES INTERNACIONALS
DIRECCIÓ GENERAL DE PLANIFICACIÓ I GESTIÓ EDUCATIVES
CONSELLERIA D'EDUCACIÓ I UNIVERSITATS