



Castilla-La Mancha



PROGRAMA DE AUXILIARES DE CONVERSACIÓN EN CASTILLA-LA MANCHA

CURSO 2026-2027

HOJA DE INCORPORACIÓN

Para tener constancia de la incorporación de la persona auxiliar de conversación, rogamos que, en la fecha en que se produzca, la persona responsable de la Dirección del centro complete este documento y envíe una copia firmada y sellada, preferiblemente en formato PDF, a la dirección de correo electrónico auxiliaresdeconversacionclm@jccm.es

Datos de la persona auxiliar			
NIE/Pasaporte			
Apellido(s):		Nombre(s):	
Nacionalidad:		Idioma impartido:	
Correo electrónico:		Teléfono de contacto:	
Datos del centro			
Nombre del centro:			
Localidad:		Provincia:	
Correo electrónico:		Teléfono:	
Fecha de incorporación (DD/MM/AA):			
Datos del tutor/tutora a efectos de certificación			
Apellidos y nombre:			
DNI:			

Certificado de Delitos de Naturaleza Sexual		
La persona auxiliar ha entregado en el centro educativo el Certificado de Delitos de Naturaleza Sexual / Certificado de delitos general / Hoja policial emitido por el Registro de Delincuentes Sexuales o por el Registro de Penales de su país, de no haber sido condenado por sentencia firme por algún delito contra la libertad e indemnidad sexual.	SÍ	
	NO	

Auxiliar de conversación	Director/a del centro	Fecha y sello del centro
Fdo.:	Fdo.:	