

D./Dña. _____ nombrado/a para realizar labores de
auxiliar de conversación durante el presente curso académico 20__ / __ en el centro educativo
.....
de la Comunidad de Castilla y León,

DECLARA

Que ha comenzado su actividad como auxiliar de conversación en su centro de destino
el día ___ de _____ de 20__.

En _____, a ___ de _____ de 20__.

Fdo: _____
El Auxiliar de conversación

Fdo. _____
El Director del Centro