

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,

COMUNICA

El cese voluntario en su actividad como auxiliar de conversación en su centro de destino el día ___ de _____ de 20__ debido a _____.

En _____, a ___ de _____ de 20__.

Fdo: _____
El Auxiliar de conversación

Fdo. _____
El Director del Centro