

ANEXO I

Autorización para la realización de curso/s formativo/s.

SOLICITANTE:

Nombre y apellidos: _____

Nº Doc. de identidad: _____

FORMACIÓN.

NOMBRE DEL CURSO	FECHA	HORAS

Se autoriza la realización de la formación solicitada al considerarse compatible, con el normal desempeño de las funciones del servicio o departamento.

En Valdepeñas, a _____ de _____ 2022

El/la responsable del Servicio.

El/la Concejal/a.

Fdo.: _____

Fdo.: _____