

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

Agente.....DNI N°.....Legajo
N°.....Dependencia.....Área.....
Función/Tarea:.....
solicita autorización a participar del siguiente curso/actividad:

Curso/Actividad	Fechas de Inicio y finalización	Días y horarios

Sí autorizo a asistir
Firma y sello

NO autorizo a asistir *
Firma y sello

Se extiende este formulario en la ciudad de Córdoba a los.....días del mes de
.....del

*El agente no podrá asistir al taller/actividad en esta oportunidad porque:

- a) La temática del taller/actividad no es pertinente para las funciones que el agente desempeña en esta área:
- b) Las razones de servicio impiden que el agente se ausente en horario laboral:

En caso de elegir la opción b) "razones de servicio" indicar el periodo en que podrá asistir:

1° semestre 20__

2° semestre 20__

Para el agente:

- En caso de tener inconvenientes en su área para asistir a las actividades presente este formulario en el área de RR.HH de la SGI para que podamos registrar y analizar la situación
- Este formulario será presentado al docente correspondiente el primer día del cursado.
- Es un formulario por curso/actividad.