

Autorización Jefatura

Nombre Jefe(a) Directo: _____

Departamento / Área / Sección: _____

Postulante Requiere Reemplazo: SI | NO

Autoriza Postulación: SI | NO

(En caso de ser autorizada la postulación, la jefatura se compromete a dar las facilidades para que el funcionario(a) participe en el curso.

Firma Jefatura

Razones de denegación de autorización de postulación:

