



**ACEPTA PARTICIPACIÓN PROGRAMA DE CAPACITACIÓN.**

Ilustre Municipalidad de Buin

Fecha.

Presente:

Por este medio, yo, \_\_\_\_\_ Cédula Nacional de Identidad \_\_\_\_\_ Funcionario/a en calidad de \_\_\_\_\_, de la Ilustre Municipalidad de Buin, en el Cargo de \_\_\_\_\_ Correspondiente a la Dirección de \_\_\_\_\_, Autorizo al funcionario/a don/ña \_\_\_\_\_ Cédula Nacional de Identidad \_\_\_\_\_ para que postule al curso/charla o Capacitación denominada \_\_\_\_\_, que tiene una duración de \_\_\_\_\_ acorde a la modalidad \_\_\_\_\_ con un costo de \_\_\_\_\_ impartido por la empresa o institución \_\_\_\_\_, Rut. \_\_\_\_\_, por el periodo estipulado, con la finalidad de mejorar y reforzar sus habilidades dentro de su puesto de trabajo.

Por lo anterior se autoriza al funcionario/a para que participe en el/la curso/charla o capacitación dentro de la jornada laboral cuando sea requerido, conforme al cronograma y programa estipulado en el mismo.

Por la favorable acogida que sepan darle a la presente, desde ya les anticipo mis sinceros agradecimientos.

\_\_\_\_\_  
**TIMBRE Y FIRMA JEFE (A) DIRECTO**