

**FITXA D'AUTORITZACIÓ PER A L'ASSISTÈNCIA ALS CURSOS DEL PLA DE
FORMACIÓ CONTÍNUA DE LA FELIB**

Ajuntament de:	Àrea:
Lloc de treball:	

Altres ens (mancomunitats, FELIB, consells insulars)

Sr./Sra. _____, cap del servei del departament de _____

Atès que _____ amb D.N.I. _____, persona adscrita a aquest servei, ha sol·licitat assistir al curs de _____ per a un millor exercici de les seves tasques. Em dono per assabentat, i perquè així consti i tenguí els efectes que corresponguin, signo aquest escrit

Signat:

A _____, el dia _____ de _____ de 2011.

Aquest document s'ha d'enviar degudament emplenat i signat a la FELIB, per e-mail a formacio@felib o per fax al 971 763 102, per tal de poder acceptar la vostra matrícula i assistència al curs.