

SOLICITUD DE CURSO DE EUSKERA

Nombre y apellidos:				
Servicio /Sección/ Unidad:				
Puesto de trabajo:				
Datos del curso				
Tipo de curso:	Intensivo: Extens		nsivo:	
Nivel:				
Duración:	Comienzo (dd/mm/aa):			
	Fin (dd/mm/aa):			
	Total día	as:		Total horas:
Informe de autorización (es importante que esté cumplimentado)				
Asistencia por mandato de la Administración				□ Sí □ No
Autorizado: Sí No		Causa por la que no se autoriza:		
		No relacionado con el puesto de trabajo		
		☐ Excede el límite de horas anuales☐ Concurrencia de solicitudes		
		Necesidades del servicio		
Requiere sustitución Sí No				
Firma solicitante				Firma Jefe/a de Sección