**Solicitud de Comisión de Servicios/Licencia para Capacitación**

**(Modelo referencial)**

Por medio del presente hago de conocimiento que soy beneficiario/a de una acción de capacitación, que requiere que me ausente del centro de trabajo, motivo por el cual solicito se me otorgue:

Comisión de Servicios ( )

Licencia ( )

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres y apellidos del/de la solicitante |  |
| Órgano o unidad orgánica al que pertenece |  |
| Puesto |  |
| Funciones del puesto |  |
| Nombre de la acción de capacitación |  |
| La entidad que financia es: | Pública ( ) Privada ( ) |
| Nombre de la entidad que financia la acción de capacitación |  |
| Duración de la acción de capacitación | Fecha de Inicio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Fecha de fin: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Tiempo de solicitud de licencia |  |
| Describa brevemente como se vincula la acción de capacitación con las funciones del puesto o con los objetivos institucionales |  |

En caso la entidad me otorgue la licencia bajo el supuesto de suspensión imperfecta, asumo los compromisos y penalidades que determine.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA:

NOMBRE DE SOLICITANTE DE LA LICENCIA:

DNI: