

**CONSTANCIA DE AUTORIZACIÓN PARA ASISTIR AL
CURSO DE CAPACITACIÓN PAEE 2024**

**“2024, año de Felipe Carillo Puerto,
Benemérito del Proletariado, Revolucionario y Defensor del Mayab”**

Cuernavaca, Morelos, a ____ de ____ de 2024.

El que subscribe _____, autorizo a (el) ó (la)

(NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO), (PUESTO DEL JEFE INMEDIATO)

C. _____ para que asista al siguiente curso:

NOMBRE COMPLETO DEL CURSO QUE ASISTIRÁ: _____

SEDE DEL CURSO: _____

FECHA DEL CURSO: _____

HORARIO DEL CURSO: _____

CORREO INSTITUCIONAL DEL JEFE INMEDIATO: _____

ATENTAMENTE

(Nombre y firma del jefe inmediato)
(Puesto o Cargo)
(Sellado por el centro de trabajo)

