

formaciomunicipal@conselldemallorca.net

Ajuntament	Àrea
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Altres organismes
<input type="text"/>

Assumpte	
Comunicació d'absència durant l'assistència a l'activitat formativa:	<input type="text"/>

<input type="text"/>	, cap de servei de
<input type="text"/>	

Atès que
amb DNI , persona adscrita a aquest servei, ha sol·licitat
assistir al curs per a
una millora professional; _

Em don per assabentat que s'ha d'absentar del seu lloc de feina durant l'assistència a l'activitat formativa indicada.

I perquè consti i tenguí els efectes corresponents, sign aquest escrit.

d de 2021

Signat: