*La inscripción a CURSOS TRANSVERSALES se realiza en* ***forma presencial*** *en la Dirección Asociada de Docencia presentando el siguiente* ***formulario de autorización*** *firmado por el responsable de conducción del agente que se inscribe.*

**FORMULARIO AUTORIZACIÓN CURSO TRANSVERSAL (RCP)**

Buenos Aires, \_\_/\_\_/\_\_

Por la presente, se autoriza al agente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Legajo N° \_\_\_\_\_ a asistir al curso"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_" a realizarse durante los días \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en el horario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

D.N.I. del agente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo Electrónico del agente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(Atención: el correo que se registre debe ser propio y no se puede utilizar el mismo para distintas inscripciones de usuarios. Preferentemente que la cuenta sea institucional o de gmail.)

Interno:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Celular:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Realiza el curso fuera de su horario laboral: SI NO

Horario Laboral:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Firma Conducción Operativa

(Aclaración)

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

Firma Conducción Intermedia

(Aclaración)