

SOLICITUD DE PERMISOS PARA ACCIONES DE FORMACIÓN CONTINUADA

Datos del trabajador:

APELLIDOS Y NOMBRE.....
CATEGORÍA / PUESTO
UNIDAD O SERVICIOTURNO

Datos de la Acción Formativa:

Denominación	Organizador	Fecha inicio	Fecha fin	Nº total Horas

Fecha y firma del trabajador

Fecha:	Firma:
--------	--------

AUTORIZACIÓN por parte del Responsable de la Unidad

<input type="checkbox"/> Formación continuada necesaria para el buen desempeño del puesto de trabajo a petición de la empresa Vº Bº de la Dirección correspondiente:	
<input type="checkbox"/> Formación continuada voluntaria (hasta un máximo de 40 horas anuales) Nº de horas dentro de su jornada laboral planificada:	
Fecha:	Firma:

DENEGACIÓN del permiso por parte del Responsable de la Unidad

Causas que motivan la denegación:	
Fecha:	Firma:

El Responsable de la Unidad remite la autorización del presente documento al Área de Formación junto con la acreditación de asistencia a la acción formativa solicitada.

En caso de ser denegado dicho permiso se remitirá la presente petición y denegación del mismo al Área de Formación para su valoración y comunicación al trabajador.