día/ mes /20XX

Dra. Sandra Rodriguez Ocampo

Jefe Área de Bioética

CENDEISSS

Estimada Doctora:

**Asunto: Autaorización por parte de jefatura inmediata para participar en actividad educativa presencial impartida por el Área de Bioética del CENDEISSS, CCSS.**

Le salud cordialmente. Por medio de la presente yo, **Indicar el nombre de la jefatura**, en calidad de jefatura inmediata de **Indicar el nombre del participante, número de cédula**  le autorizo a participar del curso **Indicar Nombre del curso**, el cual se impartirá los días **indicar fecha de realización del curso.**

Adicionalmente, me comprometo a facilitarle a la persona participante el apoyo necesario para realizar la actividad educativa y a otorgarle las facilidades para que aplique y difunda en su centro de trabajo los conocimientos y habilidades adquiridas.

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

Firma de Jefatura inmediata