

ANEXO: AUTORIZACIÓN VALIDADOR/A*

D./D^a.....con NIF.....,
Alcalde/Alcaldesa del Ayuntamiento de.....

Autorizo a D./D^a,
con NIF, y e-mail.....,
para que se le habilite como validador/a en el sistema de teletramitación del
Servicio de Formación de la Diputación de Valencia a fin de poder tramitar las
autorizaciones de asistencia de los empleados de este ayuntamiento a los
cursos de los Planes de Formación Continua.

(Fecha, firma y sello ayuntamiento)

* Complimentar únicamente las entidades que no cuenten con validador/a de autorizaciones por Internet,
o precisen cambiar al actual.