D./Dª \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en calidad de director/a del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declara haber sido informado/a por el/la profesor/a D./Dª \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ acerca de la organización del curso específico de formación permanente titulado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que se llevará a cabo bajo la modalidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ entre los días \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ y \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ de 2025, otorgando su autorización para la realización del mencionado curso.

Y para que así conste, firmo electrónicamente en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a fecha de firma electrónica.

Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_