

---

**CURSO EN LÍNEA**  
**CAPACITACIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS CONSULARES**  
**QUE SE IMPARTIRÁ**  
**DEL 25 DE FEBRERO AL 2 DE JUNIO DE 2019**

---

**Carta de autorización**

		de		de 2019
--	--	----	--	---------

**Dirección General de Servicios Consulares e Instituto Matías Romero**

**Secretaría de Relaciones Exteriores**

*Favor de llenar la sección que corresponda a su caso.*

**I. No requiere autorización**

Certifico que no requiero autorización para tomar el curso, porque soy titular de la siguiente representación/unidad administrativa: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

**II. Requiere autorización**

Por medio de la presente hago de su conocimiento que \_\_\_\_\_ tiene autorización para participar en el curso en línea.

Entiendo que, cuando el desarrollo del curso requiera el uso de Internet a una hora predeterminada y las obligaciones laborales lo permitan, la persona interesada deberá dedicar al programa una parte de su horario laboral y utilizar los recursos informáticos de la representación u oficina para acceder al programa correspondiente.

Finalmente, certifico que, en esta representación / unidad administrativa, la persona interesada ocupa el cargo de \_\_\_\_\_, y se encarga de los asuntos \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_