

MODELO CARTA AVAL

Lugar, Fecha.

A la Dirección Nacional de Formación Cultural

La/el.....(Organización/Colectivo).....se complace en extender su aval a la solicitud del (Nombre y apellido de quien cursará el ciclo)....., (DNI) para participar en la actividad: Ciclo de Formación "Territorio de Saberes", a realizarse en formato virtual durante los meses de octubre, noviembre y diciembre de 2020.

Su participación en esta actividad nos compromete a multiplicar y aplicar en nuestra Organización los aportes e intercambios que surjan en dicha actividad.

.....

(firma del aval y cargo)

Nombre Completo

Cargo dentro de la organización o colectivo

Nombre de la Organización o Colectivo.