Aval del centro de trabajo

Dirección Municipal de Educación

Por este medio avalamos que la compañera(o): ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­-----------------------------------------------, es trabajador de la entidad:---------------------------------------------------------------------------, ocupando el cargo de :---------------------------------------------------------------------------------, con un horario: y salario:

Fundamentación de la necesidad de otorgarle círculo infantil:

Nombre y apellidos del director o jefe de departamento de recursos humanos

Firma

Nombre y apellidos del secretario(a) de la sección sindical

Firma

Cuño