Itagüí, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_

Señores

**COMITÉ DE CAPACITACIÓN Y BIENESTAR LABORAL, ESTÍMULOS E INCENTIVOS.**

Municipio de Itagüí.

**ASUNTO:** Solicitud de Estímulo Educativo para programa de Educación Formal.

Cordial Saludo:

Yo ----------------------------------------------------------------Con C.C. Nº ------------------------- como empleado(a) de la Administración Municipal y que en la actualidad me desempeño en el cargo de -----------------------del nivel -------------------- (Directivo, Asesor, Profesional, Técnico y Asistencial), código ------ Grado ----- cuyo cargo es de naturaleza de ------------------------------------------- (Carrera Administrativa, Periodo o Libre Nombramiento y Remoción) y que lo ocupo en situación de ------------------------------- (Carrera Administrativa, propiedad, periodo, encargo o comisión), solicito que la Administración Municipal, dentro del Programa de Capacitación y Bienestar Laboral, Estímulos e Incentivos, me apoye económicamente, con la financiación para la realización de -----------------------------------------------------------------------------------------(Nombre del programa académico), Semestre No.------ que se iniciará el (día)--------(Mes)------------(Año) -------------(nombre de la Institución), ----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- por valor de $---------------------

Para lo anterior, manifiesto que cumplo con los requisitos establecidos en el Artículo 2° del Decreto 1632 del 11 de Diciembre de 2018 y anexo la documentación solicitada:-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------Es necesario e importante realizar este programa de educación formal porque: ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Por último, acepto las obligaciones que como beneficiario (a) del programa de Capacitación y Bienestar Laboral, Estímulos e Incentivos, me señala en el Artículo 3° del Decreto 1632 del 11 de Diciembre de 2018.

Atentamente,

Nombre: ---------------------------------------------------------------------------------------------------------

Cargo: -----------------------------------------------------------------------------------------------------------

Dependencia: --------------------------------------------------------------------------------------------------

Teléfono de contacto -------------------------------------

Firma: ------------------------------------------------------------------------------

Anexo: Lo enunciado.