APOYO OFICIAL

**Los abajo firmantes:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Nombre del Director* *(Supervisor, Empleador)* |  |
| *Institución*  |  |
| *Dirección* |  |
| *Teléfono* |  |
| *Correo electrónico*  |  |
| **respalda al siguiente miembro del personal:**  |
| *Nombre del candidato* |  |
| **como candidato al curso de *Enfoques centrados en las personas para la conservación de la Naturaleza y la Cultura (PNC LAC)*** |
| **y le otorga permiso para asistir al curso en línea como actividad oficial de desarrollo de capacidades de la institución. El puesto actual del candidato/a seguirá estando a su disposición una vez finalizado el curso.** |
| *Firma* |  |
| *Fecha*  |  |
|  |  |
| *Sello de la institución (si está disponible)* |  |