

## INFORMACIÓN RELATIVA A LA AUTORIZACIÓN PARA CURSOS DE EUSKERA

### DATOS DEL ALUMNO

Nombre:

Apellidos:

DNI :

Departamento:

**REALIZO EL CURSO CON AUTORIZACIÓN  
(Requiere firma del responsable)**

**REALIZO EL CURSO EN MI TIEMPO  
LIBRE**

Marca todas las opciones que correspondan a la plaza que ocupas\*:

Doy servicio de manera <b>oral</b> a la ciudadanía.	<input type="checkbox"/>
Doy servicio de manera oral, <b>mayoritariamente</b> a la ciudadanía residente en la zona vascofona.	<input type="checkbox"/>
Doy servicio de manera oral, <b>mayoritariamente</b> a infancia y juventud.	<input type="checkbox"/>
Genero contenidos o comunicaciones de <b>difusión general</b> , tanto externas como internas (dentro de la Administración).	<input type="checkbox"/>
Gestiono <b>habitualmente</b> documentación en euskera.	<input type="checkbox"/>

Una vez firmado, el documento deberá ser enviado por correo electrónico a la dirección [euskarabidea@navarra.es](mailto:euskarabidea@navarra.es) o entregado en cualquiera de las sedes de Euskarabidea.

Nombre, apellidos y firma del responsable (solamente en caso de realizar el curso con autorización):

Firma del solicitante:

\* Esta declaración responsable podrá ser objeto de comprobación por parte de Euskarabidea.