**Ciudad, fecha**

**Señores**  
**IBERBIBLIOTECAS**

**Asunto:** Aprobación de participación en curso de formación

Yo **[nombre de la persona que avala]** en mi calidad de **[cargo]**, certifico que **[nombre y cargo del/la participante]**, quien actualmente se encuentra vinculado(a) a la **[nombre de la biblioteca]** desde **[fecha de vinculación]** bajo un contrato **[vigente / temporal / provisional]**, cuenta con mi aval para participar en el curso **[nombre del curso]**, desarrollado y ofertado de forma virtual y gratuita por Iberbibliotecas. .

Consideramos que esta capacitación fortalecerá sus habilidades en **[áreas temáticas que serán fortalecidas con la participación en este curso]**, contribuyendo así al mejor desempeño de sus funciones en nuestra biblioteca.

Por lo anterior, confirmamos la aprobación para que **[nombre del participante]** asista a este proceso formativo.

Quedamos atentos a cualquier información adicional que se requiera.

Atentamente,

**[Nombre del superior]**  
[Cargo]

Teléfono

Correo electrónico

(Firma y sello)

**[Nombre de la biblioteca]**  
[Dirección de la biblioteca]  
[Teléfono]  
[Correo electrónico]

[LOGO DE LA BIBLIOTECA]

Nota: En lo posible, este documento debe ir con membrete de la biblioteca o de la entidad gestora de la biblioteca.