**ACTUALIZACIÓN DE CERTIFICACIÓN DE AUTORIDAD DELEGADA**

Organismo Gubernamental: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La(s) siguiente(s) persona(s) está(n) autorizada(s) a remitir cualquier documento por parte de esta entidad a la Oficina de Administración y Transformación de los Recursos Humanos del Gobierno de Puerto Rico (OATRH):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** |  | **Puesto/Área** |  | **Correo Electrónico** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Entiendo que toda persona que no sea incluida en esta certificación carecerá de autoridad para remitir cualquier documento o solicitud a la OATRH, lo cual conllevará que se devuelva la misma al organismo gubernamental. Conforme la normativa vigente, los servicios solicitados a la OATRH por cualquier persona a quien se le delega la autoridad en esta certificación, serán pagados por el organismo gubernamental en caso de ser facturados por esta oficina.

Hoy, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y Firma de la Autoridad Nominadora