



DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE BURGOS

SERVICIO DE FORMACIÓN EMPLEO
Y DESARROLLO LOCAL

CEL

Centro de
Estudios
Locales



PLAN DE FORMACIÓN ECLAP 2025

ANEXO III – RENUNCIA CURSO 2ª CONVOCATORIA

La cumplimentación del campo correspondiente al D.N.I. es de carácter obligatorio.

Nº. D.N.I.:	
APELLIDOS Y NOMBRE:	
CORREO ELECTRÓNICO:	

EXPONE: que habiendo sido admitido/a al curso:

cuya fecha de inicio está prevista para el día

COMUNICA SU RENUNCIA A PARTICIPAR EN EL MISMO.

NUMERO EDICIÓN	ACCIÓN FORMATIVA	MOTIVO DE LA RENUNCIA
	2- ABORDAJE Y MANEJO DE PACIENTES AGRESIVOS	

Burgos, de de 2025.

El/la solicitante,