




DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE BURGOS

SERVICIO DE FORMACIÓN EMPLEO  
Y DESARROLLO LOCAL

**CEL**

Centro de  
Estudios  
Locales



<b>FEYDL</b>	<b>02.04.04.02.01</b>
 02.04.04.02.01	

**ANEXO III**  
**PLAN DE FORMACIÓN ECLAP 2024**  
**MODELO DE RENUNCIA A LOS CURSOS**

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

<b>Nº. D.N.I.:</b>	
<b>APELLIDOS Y NOMBRE:</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	

**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.**

Nº. ACCIÓN FORMATIVA	DENOMINACIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA	MOTIVO DE LA RENUNCIA

Burgos, ..... de ..... de 2024.

**El/la solicitante,**