



FEYDL	02.04.04.02.01
	
02.04.04.02.01	

ANEXO II

SOLICITUD DE CURSO PLAN DE FORMACIÓN ECLAP	AÑO 2026
--	----------

(ES OBLIGATORIO CUMPLIMENTAR TODOS LOS DATOS)

1.- DATOS PERSONALES.

APELLIDOS:		NOMBRE:	
CORREO ELECTRÓNICO:		DNI:	TELÉFONO:

2.- DATOS ADMINISTRATIVOS. (Marcar con una X las casillas correspondientes)

☐ DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE BURGOS.		ANTIGÜEDAD (EN AÑOS)	GRUPO PROFESIONAL. Marcar con X el correspondiente				
☐ AYUNTAMIENTO			A1	A2	C1	C2	AP
FUNCIONARIO/A		LABORAL					
FIJO ☐	INTERINIDAD ☐	FIJO ☐	INTERINIDAD ☐	LABORAL TEMPORAL ☐ Fin contrato: ____ / ____ / 20__		OTROS ☐	
CATEGORÍA PROFESIONAL:							
FUNCIONES (Breve descripción):							
CENTRO DE TRABAJO / SERVICIO / UNIDAD ADMINISTRATIVA A LA QUE PERTENECE:							

3.- CURSOS QUE SOLICITA POR ORDEN DE PREFERENCIA.

Orden de preferencia	Nº Acción Formativa	DENOMINACIÓN DEL CURSO
1º		
2º		
3º		

Burgos, a ____ de ____ de 2026.
(El/la interesado/a)

Fdo.: _____

4.- INFORME DEL SUPERIOR JERARQUICO / JEFE DEL SERVICIO / UNIDAD ADMINISTRATIVA O CENTRO.	Nº DE CURSO SOLICITADO					
	1º		2º		3º	
Los contenidos del curso tienen relación directa con el trabajo que el/la solicitante realiza	SI ☐	NO ☐	SI ☐	NO ☐	SI ☐	NO ☐
Observaciones:						

CONFORME: Superior Jerárquico, Jefe Servicio, Unidad Admin. o Centro.
(Firmado y sellado)

Fdo.: _____

Fecha: _____

NO SE ADMITIRAN LAS SOLICITUDES QUE NO ESTEN FIRMADAS Y CUMPLIMENTADAS EN SU TOTALIDAD.

El/la interesado/a autoriza el uso de los datos personales de esta instancia para su uso en el ámbito relacionado con la formación en la Administración Pública. En caso contrario señale con una X la siguiente casilla ☐

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE BURGOS.