



III. ADMINISTRACIÓN LOCAL

DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE BURGOS

SERVICIO DE FORMACIÓN, EMPLEO Y DESARROLLO LOCAL

Rectificación de error en Anexo II de las Bases de la Convocatoria de cursos incluidos en el Plan Agrupado de Formación Continua 2011

Observado error material de transcripción en el Anexo II (publicado en el «Boletín Oficial» de la provincia n.º 124, de 30 de junio de 2011) de las Bases de la Convocatoria de cursos incluidos en el Plan Agrupado de Formación Continua 2011, aprobadas por Resoluciones de la Presidencia n.ºs 3.164 y 3.601 de fecha 1 y 16 de junio de 2011, respectivamente. De conformidad con lo establecido en el art. 105.2 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, se procede a su subsanación mediante la publicación del Anexo II modificado y que es el siguiente:

CEL Centro de Estudios Locales

DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE BURGOS
SERVICIO DE FORMACIÓN EMPLEO Y DESARROLLO LOCAL

ANEXO II

SOLICITUD DE CURSOS FORMACIÓN CONTINUA AÑO 2011

1.- DATOS PERSONALES.

PRIMER APELLIDO: _____ SEGUNDO APELLIDO: _____
 NOMBRE: _____ 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 B C1 C2 AP

FUNCIÓN/IA: INTERIN/A LABORAL FIJO LABORAL EVENTUAL LABORAL TEMPORAL OTROS

Fin contrato: ____ / ____ / 20__

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
1ª		
2ª		
3ª		

(Esta interesado/a)

Burgos, a ____ de ____ de 2011.

4.- INFORME DEL JEFE DEL SERVICIO / UNIDAD ADMINISTRATIVA O CENTRO.

Los contenidos del curso tienen relación directa con el trabajo que el/la solicitante realiza	Nº DE CURSO SOLICITADO		
	1º	2º	3º
SI	NO	SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: _____

CONFORME. El jefe del servicio / Unidad Administrativa o Centro. (Firma y sello): _____

Fdo: _____
 Fecha: _____

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

Burgos, a 30 de junio de 2011.

El Secretario General,
José Luis M.^a González de Miguel