



**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

Adjuntar fotocopia del DNI

|                                   |                    |                      |
|-----------------------------------|--------------------|----------------------|
| <b>Nombre :</b>                   | <b>Apellido1 :</b> | <b>Apellido2 :</b>   |
| <b>Sexo :</b>                     | <b>NIF:</b>        | <b>F.Nac.:</b>       |
| <b>Domicilio:</b>                 | <b>Minusvalía:</b> |                      |
| <b>Provincia:</b>                 | <b>Municipio:</b>  | <b>Fijo:</b>         |
| <b>Pedanía:</b>                   | <b>E-mail :</b>    | <b>Móvil.:</b>       |
| <b>Lugar y país de nacimiento</b> |                    | <b>Nacionalidad:</b> |

**NIVEL DE ESTUDIOS**

Sin estudios  Graduado Escolar  Secundaria (B. COU. FP2)   
E. Primarios  Secundaria Obligatoria (FP1, 2º BUP, 4º ESO)  Universitarios

**SITUACIÓN LABORAL**

Estudia  Trabaja  En Paro  Otros

|  |   |   |   |                                |
|--|---|---|---|--------------------------------|
| <b>A<br/>C<br/>T<br/>I<br/>V<br/>O<br/>/<br/>A</b>                           | <b>DATOS DE LA EMPRESA</b>                          |   |   |                                |
|  | Nombre:   | CIF:  |   |                                |
|  | Dirección:  | C.P.:   |   |                                |
|  | Municipio:  | Provincia:  |   |                                |
|  | Teléfono:   | Fax:  | E-mail:   |                                |
|  | <b>SECTOR/ACTIVIDAD</b>                             |   |   |                                |
|  | AGRÍCOLA <input type="checkbox"/>                   | INDUSTRIAL <input type="checkbox"/>               | SERVICIOS <input type="checkbox"/>                  | OTROS <input type="checkbox"/> |
|  | Agrícola/Ganadera <input type="checkbox"/>          | Medio Ambiente <input type="checkbox"/>           | Sociedad de la Información <input type="checkbox"/> |                                |
|  | <b>NATURALEZA JURIDICA</b>                          |   |   |                                |
|  | Empresa Pública <input type="checkbox"/>            | Org. Patronal o Sindical <input type="checkbox"/> | Economía Social <input type="checkbox"/>            |                                |
| Admón.* (Central, Auto., Local) <input type="checkbox"/>                     |   | Entidad sin fin de lucro <input type="checkbox"/> |   |                                |
| Empresa Privada* (Autónomo, S.A., S.L., S.C., Otra) <input type="checkbox"/> |   |   |   |                                |
| * Táchese lo que no proceda.   |   |   |   |                                |
| <b>TAMAÑO DE LA EMPRESA</b>  |   |   |   |                                |
| Hasta 10 trabajadores <input type="checkbox"/>                               | Entre 11 y 50 trabajadores <input type="checkbox"/> |   |   |                                |
| Entre 51 y 250 trabajadores <input type="checkbox"/>                         | Más de 250 trabajadores <input type="checkbox"/>    |   |   |                                |

|                            |  |   |
|----------------------------|--|---|
| <b>P<br/>A<br/>R<br/>O</b> | <b>ANTIGÜEDAD EN EL PARO</b>   |   |
|                            | <u>Menor de 25 años</u>  | <u>Mayor de 25 años</u>   |
|                            | Menos de 6 meses <input type="checkbox"/><br>Más de 6 meses <input type="checkbox"/> | Menos de 1 año <input type="checkbox"/> Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/><br>2 ó más años <input type="checkbox"/> No consta <input type="checkbox"/> |

**SOLICITA** asistir a la actividad formativa siguiente:

**CURSO: USO PROFESIONAL DE PRODUCTOS FITOSANITARIOS. NIVEL BASICO**

|   |
|---|
| Con una duración de 25 horas<br>En fecha: Del 13 al 21 de marzo de 2017 |
| En Mazarrón a de marzo de 2017  |
| Fdo:  |

Conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos Personales, y a través de la cumplimentación del presente formulario, Vd. presta su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales facilitados, que serán incorporados al fichero "Cursos de Formación Agroalimentaria" titularidad del Director General de Industria Agroalimentaria y Capacitación Agraria de la Consejería de Agricultura y Agua, inscrito en el Registro General de Protección de Datos de la Agencia Española de Protección de Datos, cuya finalidad es la expedición de diplomas, certificados y carnets de los cursos superados por los alumnos e información de actividades futuras. Igualmente le informamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición establecidos en dicha Ley dirigiéndose a la siguiente dirección: Dirección General de Industria Agroalimentaria y Capacitación Agraria, Consejería de Agricultura y Agua, Plaza Juan XXIII, s/n 30008 Murcia.

RESPONSABLE DE FORMACIÓN DEASAJA: Fº Javier Lorenzo Zapata