



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Adjuntar fotocopia del DNI

Nombre	Apellido1	Apellido2
Sexo	NIF	F.Nac.
Domicilio	C.P.	
Provincia	Municipio	Fijo.
Pedanía:	E-mail	Móvil.
Lugar y país de nacimiento	Nacionalidad	

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

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre:	CIF:
Dirección:	C.P.:
Municipio:	Provincia:
Teléfono:	Fax:
E-mail:	

SECTOR/ACTIVIDAD

- AGRÍCOLA INDUSTRIAL SERVICIOS OTROS
 Agrícola/Ganadera Medio Ambiente Sociedad de la Información

NATURALEZA JURIDICA

- Empresa Pública Org. Patronal o Sindical Economía Social
 Admón.* (Central, Auto., Local) Entidad sin fin de lucro
 Empresa Privada* (Autónomo, S.A., S.L., S.C., Otra)
 * Tácheselo lo que no proceda.

TAMAÑO DE LA EMPRESA

- Hasta 10 trabajadores Entre 11 y 50 trabajadores
 Entre 51 y 250 trabajadores Más de 250 trabajadores

ANTIGÜEDAD EN EL PARO

A
C
T
I
V
O

<u>Menor de 25 años</u>	<u>Mayor de 25 años</u>
Menos de 6 meses <input type="checkbox"/>	Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/>
Más de 6 meses <input type="checkbox"/>	2 ó más años <input type="checkbox"/> No consta <input type="checkbox"/>

SOLICITA asistir a la actividad formativa siguiente:

CURSO: Aplicador de Fitosanitarios Básico

Con una duración de 25 horas
En fecha: del 10 al 19 de septiembre de 2014

En Mazarrón a de de 2014

Fdo.:

De conformidad con la Ley Orgánica 15/99 de Protección de Datos Personales, se le informa que, sus datos personales serán incorporados a un fichero automatizado y que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de los mismos, mediante escrito dirigido al Director General de Modernización de Explotaciones y Capacitación Agraria, Consejería de Agricultura y Agua, Plaza Juan XXIII, s/n 30071 Murcia.

RESPONSABLE DE FORMACIÓN DE

(DATOS DEL PROMOTOR)