

ANEXO XVI SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A CURSO

I.- DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE:		
Apellidos :		Nombre :
N.I.F.:	Sexo:	Fecha de nacimiento:
Domicilio:		
C. Postal:	Localidad:	
Provincia:	Teléfono fijo:	
Teléfono móvil:	Correo electrónico	

II. CURSO SOLICITADO (puedes elegir uno o varios Cursos):

CURSOS EXIGIBLES:

Incorporación a la Empresa Agraria	<input type="checkbox"/>	Bienestar animal <u>Ganaderos</u>	<input type="checkbox"/>
Plaguicidas de uso <u>Agrícola</u> (Básico)	<input type="checkbox"/>	Bienestar animal Transportistas	<input type="checkbox"/>
Plaguicidas de uso <u>Agrícola</u> (Cualificado)	<input type="checkbox"/>	Bienestar animal Mixto	<input type="checkbox"/>
Plaguicidas de uso <u>Ganadero</u> (Básico)	<input type="checkbox"/>	Plaguicidas de uso <u>Agrícola</u> (Piloto aplicador)	<input type="checkbox"/>
Plaguicidas de uso <u>Ganadero</u> (Cualificado)	<input type="checkbox"/>	Plaguicidas de uso <u>Agrícola</u> (Fumigador)	<input type="checkbox"/>

CURSOS MONOGRÁFICOS:

Poda de Olivar ☐ Poda de Almendros ☐ Poda de Frutales ☐ Poda de Higuera ☐

Manejo Mantenimiento de maquinaria agrícola ☐

Soldadura para Reparación de Maquinaria Agrícola ☐

Instalación y Mantenimiento de sistemas de Riego ☐

Instalación y Mantenimiento de Jardines I (Inicial) ☐ **II (Específico)** ☐

OTROS CURSOS:

JORNADAS:

Fiscalidad agraria ☐

OTRAS JORNADAS:

III. TIENE SOLICITADO AYUDA POR INCORPORACIÓN O MEJORA: SI ☐ NO ☐

Si es que sí señale:

Fecha solicitud: __/__/____
Fecha de resolución de la ayuda: __/__/____

IV.- SITUACIÓN LABORAL: Ocupado ☐ Parado ☐ Jubilado ☐

En _____ a ____de____de 202...

FDO.:

SRA. DIRECTORA DEL CENTRO DE FORMACIÓN DEL MEDIO RURAL

Carretera de Miajadas, km. 2 06400 – Don Benito (Badajoz)

Correo electrónico: cfmr.donbenito@juntaex.es