

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 | <input type="checkbox"/> | Poda de Almendros | <input type="checkbox"/> | Poda de Frutales | <input type="checkbox"/> | Poda de Higuera | <input type="checkbox"/> |
| Manejo Mantenimiento de maquinaria agrícola | <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| Soldadura para Reparación de Maquinaria Agrícola | <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| Instalación y Mantenimiento de sistemas de <u>Riego</u> | <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| Instalación y Mantenimiento de <u>Jardines I (Inicial)</u> | <input type="checkbox"/> | <u>II (Específico)</u> | <input type="checkbox"/> | | | | |

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