

## ANEXO I

### MODELO DE INSTANCIA

#### CURSO PARA LA UTILIZACION DE PRODUCTOS FITOSANITARIOS

(Nivel Básico)

##### DATOS GENERALES

APELLIDOS Y NOMBRE .....

NIF O CIF .....

DIRECCIÓN .....

LOCALIDAD .....

COD. POSTAL.....PROVINCIA .....

TELEFONO DE CONTACTO .....

##### SEÑALAR LA SITUACIÓN LABORAL

- |                                                                         |                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Autónomo Agrario                               | <input type="checkbox"/> Régimen General                                |
| <input type="checkbox"/> Autónomo NO Agrario                            | <input type="checkbox"/> Desempleado/a                                  |
| <input type="checkbox"/> Fijo discontinuo en periodo de ocupación       | <input type="checkbox"/> Pensionista                                    |
| <input type="checkbox"/> Fijo discontinuo en periodo de NO<br>ocupación | <input type="checkbox"/> Otra situación distinta (indique<br>cual)..... |
| <input type="checkbox"/> Eventual agrario en periodo de ocupación       | .....                                                                   |
| <input type="checkbox"/> Eventual agrario en periodo de NO<br>ocupación |                                                                         |

FECHA DE ENTREGA DE LA INSTANCIA...../...../.....

Fdo.: