

ANEXO I: SOLICITUD DE ADMISIÓN AL "CURSO PARA LA UTILIZACIÓN DE PRODUCTOS FITOSANITARIOS" NIVEL BÁSICO

Datos personales:

Nombre y Apellidos: _____
D.N.I.: _____
Teléfono: _____ E-mail: _____
Domicilio: _____
Código Postal: _____ Localidad: _____
Provincia: _____

SITUACIÓN (Marcar lo que corresponda)

Indique en cuál de las siguientes situaciones se encuentra. (Ponga "sí" en la que corresponda).

DESEMPLEADO: _____
ACTIVO: _____
PENSIONISTA, (invalidez o jubilado): _____
OTROS: _____ Indicar cual: _____

PROFESIÓN

AGRICULTOR

Régimen Especial Agrario Cuenta Propia _____
Régimen Especial Agrario Cuenta Ajena _____
Autónomo: _____
Otros Indicar cual: _____

OTRA ACTIVIDAD

Indicar cual: _____
Trabajador por cuenta ajena _____
Autónomo: _____
Otros Indicar cual: _____

Indique si ha realizado algún estudio relacionado con este tema, cuando y con qué Institución: _____

SOLICITA

Ser admitido en el curso de utilización de productos fitosanitarios, nivel básico, que se celebrará los días _____ en la localidad de _____

En _____, a _____ de _____ de _____
Firma:

Enviar a: director.zaragoza@grupompe.es o llamar al teléfono 664153528 o/y 976 300 766. Persona de contacto Verónica Casanova.