

**SOLICITUD DE ADMISION AL "CURSO PARA LA UTILIZACION DE PRODUCTOS
FITOSANITARIOS NIVEL BASICO"**

Datos personales:

APELLIDOS Y NOMBRE:
D.N.I.....
DOMICILIO: C.P.
LOCALIDAD:
PROVINCIA:
TELEFONO:.....CORREO ELECTRONICO:.....

Situación: (Marcar con una X en el lugar que corresponda)

- ☐ DESEMPLEADO
☐ TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA
☐ TRABAJADOR POR CUENTA AJENA

En, a dede 20.....

Firma

S.C.L. AGROPIENSO. CTRA TARRAGONA-SAN SEBASTIAN KM 128. 22515 ESPLUS.
formacion@agropienso.es.