

### SOLICITUD DE ASISTENCIA AL CURSO

I.- DATOS PERSONALES DEL/LA SOLICITANTE		
Apellidos, Nombre :		
D.N.I.:	Sexo:	Fecha de nacimiento:
Domicilio:		
C. Postal:	Localidad:	
Provincia:	Teléfono:	

II.- CURSO SOLICITADO
Nombre del curso: <b>PLAGUICIDAS AGRARIO. NIVEL BÁSICO</b>
Entidad organizadora:
Lugar de celebración: <b>SEDE MANCOMUNIDAD – TORRE DE SANTA MARÍA</b>
Fecha de celebración: <b>Del 26 de Julio al 2 de Agosto 2016</b>

#### III.- NIVEL DE ESTUDIOS:

Sin estudios	<input type="checkbox"/>	FPI / grado medio	Agraria	<input type="checkbox"/>	Otras	<input type="checkbox"/>	.....
Estudios primarios	<input type="checkbox"/>	FPII / grado superior	Agraria	<input type="checkbox"/>	Otras	<input type="checkbox"/>	.....
Bachillerato	<input type="checkbox"/>	Universitaria	Agraria	<input type="checkbox"/>	Otras	<input type="checkbox"/>	.....

#### IV.- SITUACION LABORAL:

<b>Ocupado/a</b>	<input type="checkbox"/>	Documentación justificativa	Justificación pago Seguridad Social	<input type="checkbox"/>			
			Nómina	<input type="checkbox"/>			
			Certificado de empresa	<input type="checkbox"/>			
			Otros	<input type="checkbox"/>			
Agrícola	<input type="checkbox"/>	Ganadero	<input type="checkbox"/>	Forestal	<input type="checkbox"/>	Agroalimentario	<input type="checkbox"/>
Construcción	<input type="checkbox"/>	Industria	<input type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>
<b>Parado/a</b>	<input type="checkbox"/>	Documentación justificativa	<input type="checkbox"/> Más de un año	<input type="checkbox"/> Menos de un año			

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Fdo. \_\_\_\_\_