



Solicitud de inscripción en acción formativa

Datos del solicitante

NIF o NIE		Apellidos			Nombre	
Sexo (H/M)	Minusvalía (si/no)	Fecha nacimiento	Lugar y país de nacimiento		Nacionalidad	
Teléfono fijo		Teléfono móvil		Correo electrónico		

Domicilio

Tipo	Nombre vía	Núm.	Let.	Bloq.	Esc.	Planta	Puerta	Km.	
Provincia		Municipio		Pedanía y/o Paraje			Código Postal o Apdo		

Nivel de estudios (Marcar con una "X")

<input type="checkbox"/> Sin formación reglada.	<input type="checkbox"/> Educación secundaria	<input type="checkbox"/> Formación profesional (grado medio o superior)	Otros (especificar)
<input type="checkbox"/> Educación primaria	<input type="checkbox"/> Bachillerato	<input type="checkbox"/> Universitarios	

Situación laboral

<input type="checkbox"/> Cursando estudios	Estudios			
<input type="checkbox"/> En paro	Tiempo en paro	<input type="checkbox"/> Menos de 6 meses	<input type="checkbox"/> Entre 1 año y 2 años	Observaciones:
		<input type="checkbox"/> Entre 6 meses y 1 año	<input type="checkbox"/> Más de 2 años	
<input type="checkbox"/> En activo	<input type="checkbox"/> Trabajador por cuenta propia	Labores que desempeña:		
	<input type="checkbox"/> Trabajador por cuenta ajena	Puesto que desempeña	Entidad	CIF entidad

Relación con el sector agrario, alimentario y/o forestal

Indicar con una "X" la opción correspondiente:

<input type="checkbox"/> No tengo ninguna relación con el sector	<input type="checkbox"/> Asociado en entidad agraria o asociación <input type="checkbox"/> Propietario de una explotación <input type="checkbox"/> Personas que están en disposición de iniciar su actividad, incluido los desempleados, adquiriendo el compromiso a trabajar en los sectores agrario, alimentario y/o forestal. <input type="checkbox"/> Otros: _____
<input type="checkbox"/> Estudios relacionados con el sector	
<input type="checkbox"/> Trabajando o habiendo trabajado en el sector	
<input type="checkbox"/> Alta en registro de jóvenes agricultores	
<input type="checkbox"/> Alta en el registro de explotaciones prioritarias	
<input type="checkbox"/> Alta en el Régimen agrario	

Solicito la inscripción a las siguientes ediciones de acciones formativas

Código edición	Denominación	Promotor

Solicito que el certificado o carné correspondiente tras la finalización de la acción formativa sea remitido a: (en caso de asistencia y superación de la prueba de suficiencia)

<input type="checkbox"/> Mi correo electrónico (no válido en caso de emisión de carné de usuario profesional de productos fitosanitarios)		
<input type="checkbox"/> Al promotor de la acción formativa, y en concreto a la persona de dicha organización que a continuación indico, por lo que autorizo a que realicen en mi nombre todos los trámites necesarios para la expedición del certificado o carné.		
Nombre y apellidos	NIF	Teléfono
<input type="checkbox"/> A las siguientes dependencias de la Consejería de Agua, Agricultura y Medio Ambiente donde procederé a recogerlo		
<input type="checkbox"/> Servicios centrales (Murcia)	<input type="checkbox"/> CIFEA Molina de Segura	<input type="checkbox"/> OCA Noroeste
<input type="checkbox"/> CIFEA Jumilla	<input type="checkbox"/> CIFEA Torre Pacheco	<input type="checkbox"/> OCA Fuente Álamo-Mazarrón
<input type="checkbox"/> CIFEA Lorca	<input type="checkbox"/> OCA Cartagena- Oeste	<input type="checkbox"/> OCA Valle del Guadalentín
		<input type="checkbox"/> OCA Vega Alta del Segura
		<input type="checkbox"/> OCA Río Mula

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA

<input type="checkbox"/> DNI, NIE o similar
<input type="checkbox"/> Dos fotografías tamaño carné (en el caso de acción formativa de usuario profesional de productos fitosanitarios). En el caso de que dichos documentos se presenten, a través de sede electrónica, en formato digital con extensión del archivo ".jpg" no será necesaria adjuntarlas a esta solicitud en soporte físico.

