



**SOLICITUD DE ASISTENCIA
 A JORNADAS O SEMINARIOS
 DEL IFAPA**



Espacio reservado para sello de registro

1 | JORNADA o SEMINARIO SOLICITADO

Título: <input type="text" value="JORNADA HORTICULTURA ECOLÓGICA"/>	Fecha de celebración: <input type="text" value="12/11/2013"/>
---	---

2 | DATOS PERSONALES

Apellidos: <input type="text"/>	Nombre: <input type="text"/>
Hombre: <input type="checkbox"/> NIF, pasaporte, permiso residencia o trabajo, otros: <input type="text"/>	Nacionalidad: <input type="text"/>
Mujer: <input type="checkbox"/>	Inmigrante: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Fecha de nacimiento: Día: <input type="text"/> Mes: <input type="text"/> Año: <input type="text"/>	
Domicilio actual (calle, número, escalera y piso): <input type="text"/>	Localidad: <input type="text"/>
Municipio: <input type="text"/> Provincia: <input type="text"/>	Código Postal: <input type="text"/>
Correo electrónico: <input type="text"/>	Tlf fijo: <input type="text"/> Tlf móvil: <input type="text"/>

3 | NIVEL DE ESTUDIOS

Sin Estudios <input type="checkbox"/>	Bachiller (BUP/COU) <input type="checkbox"/>	Titulado de Grado Medio (Grado) <input type="checkbox"/>
Estudios Primarios Obligatorios <input type="checkbox"/>	C.F. Grado Medio (F.P.1) <input type="checkbox"/>	Titulado de Grado Superior (Máster) <input type="checkbox"/>
Estudios Secundarios Obligatorios (EGB) <input type="checkbox"/>	C.F. Grado Superior (F.P.2) <input type="checkbox"/>	Doctorado <input type="checkbox"/>

4 | SITUACIÓN PROFESIONAL ACTUAL

Desempleado	Activo, ocupado en:	
Demandante de 1 ^{er} empleo <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Agricultura, ganadería, forestal	<input type="checkbox"/> Pesca o acuicultura <input type="checkbox"/>
Menos de 1 año, para < 25 años menos de 6 meses <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Agroindustria	<input type="checkbox"/> Marina Civil <input type="checkbox"/>
Entre 1 a 2 años, para < 25 años entre 6 a 24 meses <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Servicios	<input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>
Durante 2 o más años <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Mixtas	

5 | DECLARACIÓN, LUGAR FECHA Y FIRMA

Declaro que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, y me comprometo a aportar cuanta documentación me sea requerida.

En a de de 20

Fdo.:

SR/A. DIRECTOR/A DEL IFAPA CENTRO

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Instituto de Investigación y Formación Agraria y Pesquera le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este impreso y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, a un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tiene como finalidad la tramitación del curso. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito ante el Instituto de Investigación y Formación Agraria y Pesquera. Consejería de Agricultura y Pesca. C/ Isaac Newton nº 3 -3ª Planta. Edificio Bluenet, 41092 Sevilla