

## Solicitud de inscripción en acción formativa

### Datos del solicitante

NIF o NIE		Apellidos			Nombre	
Sexo (H/M)	Minusvalía (sí/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"/> 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 <input type="checkbox"/> Asociado en entidad agraria o asociación <input type="checkbox"/> Propietario de una explotación <input type="checkbox"/> Otros:

### 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"/> OCA Valle del Guadalentín <input type="checkbox"/> CIFEA Jumilla <input type="checkbox"/> CIFEA Torre Pacheco <input type="checkbox"/> OCA Fuente Álamo-Mazarrón <input type="checkbox"/> OCA Vega Alta del Segura <input type="checkbox"/> CIFEA Lorca <input type="checkbox"/> OCA Cartagena- Oeste <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.
---

<b>INFORMACIÓN PARA EL SOLICITANTE RESPECTO A LOS DATOS DECLARADOS EN ESTE DOCUMENTO Y EN EL RESTO DE LOS DOCUMENTOS INCORPORADOS AL EXPEDIENTE</b> De conformidad con lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa a los solicitantes que sus datos personales facilitados serán incorporados al fichero automatizado "Cursos de formación agroalimentaria", creado por Orden de 7 de junio de 2010 de la Consejería de Agricultura y Agua (BORM nº136, de 16/06/2010) y que los interesados podrán ejercer su derecho de acceso, rectificación, oposición y cancelación de datos mediante escrito dirigido al Servicio de Formación y Transferencia Tecnológica, o en su defecto a la Dirección General de Agua, Agricultura, Ganadería y Pesca, Órgano responsable del fichero, ambos situados en Plaza Juan XXIII s/n, de la ciudad de Murcia con código postal 30008	En Murcia, a          Firma del solicitante
--	---