

A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

COGNOMS O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL		NOM / NOMBRE		DATA NEIXEMENT / FECHA NACIMIENTO	DNI (1)
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)					CP
LOCALITAT / LOCALIDAD		PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	
SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> Baró / Varón <input type="checkbox"/> Dona / Mujer	NACIONALITAT / NACIONALIDAD <input type="checkbox"/> Espanyola / Española <input type="checkbox"/> Altres països de la UE / Otros países de la UE <input type="checkbox"/> Altres (indiqueu): / Otros (indicar): _____			DISCAPACITAT / DISCAPACITADO <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

(1) S'aportarà sempre fotocòpia del DNI / Se aportará siempre fotocòpia del DNI

B SITUACIÓ LABORAL / SITUACIÓN LABORAL

Fer una creu (només una) en el requadro corresponent a la seua situació / Hacer una cruz (sólo una) en el recuadro correspondiente a su situación

Actiu / Activo
 Incorporació empresa agrària / Incorporación empresa agraria
 Jubitat / Jubilado
 Desocupat / Parado
 Estudiant / Estudiante

C PROFESSIÓ / PROFESIÓN

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Jornaler agrícola / Jornalero agrícola | <input type="checkbox"/> Treballador d'empresa agroalimentària / Trabajador de empresa agroalimentaria |
| <input type="checkbox"/> Agricultor a temps parcial / Agricultor a tiempo parcial | <input type="checkbox"/> Aplicador professional per compte d'altri / Aplicador profesional por cuenta ajena |
| <input type="checkbox"/> Agricultor autònom, ramader o jardiner (professional) / Agricultor autónomo, ganadero o jardinero (profesional) | <input type="checkbox"/> Aplicador professional per compte propi / Aplicador profesional por cuenta propia |
| <input type="checkbox"/> Empresari del sector agroalimentari / Empresario del sector agroalimentario | <input type="checkbox"/> Altres (indiqueu): / Otros (indicar): _____ |

D NIVELL D'ESTUDIS / NIVEL DE ESTUDIOS

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Estudis primaris / Estudios primarios | <input type="checkbox"/> FPII agrari / Cicle formatiu superior agrari / FPII agrario / Ciclo formativo superior agrario |
| <input type="checkbox"/> ESO / Cicle formatiu mitjà / FPI / Equivalent / ESO / Ciclo formativo medio / FPI / Equivalente | <input type="checkbox"/> Universitaris agraris (indiqueu): / Universitarios agrarios (indicar): _____ |
| <input type="checkbox"/> Batxiller o equivalent / Cicle formatiu superior no agrari / Bachiller o equivalente / Ciclo formativo superior no agrario | <input type="checkbox"/> Universitaris no agraris (indiqueu): / Universitarios no agrarios (indicar): _____ |
| | <input type="checkbox"/> Altres (indiqueu): / Otros (indicar): _____ |

E CURS PROGRAMAT QUE DESITJA REALITZAR / CURSO PROGRAMADO QUE DESEA REALIZAR

TEMA	LLOC / LUGAR	<input type="checkbox"/> On line	DATA D'INICI / FECHA INICIO	DATA DE FI / FECHA DE FIN
------	--------------	----------------------------------	-----------------------------	---------------------------

El sol·licitant declara, sota la seua responsabilitat, l'exactitud de les dades ressenyades en esta sol·licitud, i la conformitat amb el que estableix la legislació vigent.

El solicitante declara, bajo su responsabilidad, la exactitud de los datos reseñados en la presente solicitud, y su conformidad con lo establecido en la legislación vigente.

_____, ____ d _____ del _____

Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENTE

F NOTES / NOTAS

ELS IMPRESOS, DEGUDAMENT OMLITS I AMB LA DOCUMENTACIÓ QUE ES NECESSITE ES REMETRAN A L'ESTACIÓ EXPERIMENTAL ON ES REALITZARÀ EL CURS
LOS IMPRESOS, DEBIDAMENTE RELLENADOS Y CON LA DOCUMENTACIÓN QUE SE PRECISE SE REMITIRÁN A LA ESTACIÓN EXPERIMENTAL EN DONDE VAYA A REALIZARSE EL CURSO.

LES ADRECES, TELÈFONS I FAX DE LES DIFERENTS ESTACIONS EXPERIMENTALS DEL SERVICI DE DESENVOLUPAMENT TECNOLÒGIC DE L'INSTITUT VALENCIÀ D'INVESTIGACIONS AGRÀRIES SÓN:
LAS DIRECCIONES, TELÉFONOS Y FAX DE LAS DIFERENTES ESTACIONES EXPERIMENTALES DEL SERVICIO DE DESARROLLO TECNOLÓGICO DEL INSTITUTO VALENCIANO DE INVESTIGACIONES AGRARIAS SON:

1.- SERVICI DE DESENVOLUPAMENT TECNOLÒGIC / SERVICIO DE DESARROLLO TECNOLÓGICO

Ctra. Moncada a Náquera (CV 310), Km. 10

46113 MONCADA (VALENCIA)

Tel.: 96 342 41 99. Fax: 96 342 41 98

e-mail: esexag_moncada@gva.es

2.- ESTACIÓ EXPERIMENTAL AGRÀRIA DE CARCAIXENT / ESTACIÓN EXPERIMENTAL AGRARIA DE CARCAIXENT

Partida Barranquet, s/n

46740 CARCAIXENT (VALENCIA)

Tel.: 96 243 04 00. Fax: 96 243 04 08

e-mail: esexag_carcaixent@gva.es

3.- ESTACIÓ EXPERIMENTAL AGRÀRIA DE LLUTXENT / ESTACIÓN EXPERIMENTAL AGRARIA DE LLUTXENT

Ronda Oeste, s/n

46838 LLUTXENT (VALENCIA)

Tel.: 96 229 43 10. Fax: 96 229 45 72

e-mail: esexag_llutxent@gva.es

4.- ESTACIÓ EXPERIMENTAL AGRÀRIA DE VILA-REAL / ESTACIÓN EXPERIMENTAL AGRARIA DE VILA-REAL

Ctra. Onda, Km. 3

12540 VILA-REAL (CASTELLÓN)

Tel.: 96 452 03 08 (cursos agricultura)

Tel.: 96 462 62 59 (cursos ganadería)

Fax: 96 452 03 16

e-mail: esexag_vilareal@gva.es

5.- ESTACIÓ EXPERIMENTAL AGRÀRIA D'ELX / ESTACIÓN EXPERIMENTAL AGRARIA DE ELX

Ctra. Elx-Dolores, Km. 1

03290 ELX (ALICANTE)

Tel.: 96 545 59 52. Fax: 96 542 31 62

e-mail: esexag_elx@gva.es

6.- CENTRE D'INVESTIGACIÓ I TECNOLOGIA ANIMAL DE SEGORB / CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y TECNOLOGÍA ANIMAL DE SEGORBE

Polígono de la Esperanza, 100

12400 Segorbe (Castellón)

Tel.: 964 71 21 66. Fax: 964 71 02 18.

e-mail: esexag_elx@gva.es

CONDICIONS GENERALS / CONDICIONES GENERALES:

Per a cursos d'especialització, tindre complits els 17 anys en la data d'inici del curs

Per a cursos de manipulador de plaguicides, tindre complits els 18 anys en la data d'inici del curs i presentar una declaració de no tindre incapacitat laboral permanent per a treballar amb plaguicides

Para cursos de especialización, tener cumplidos los 17 años en la fecha de inicio del curso.

Para cursos de manipulador de plaguicidas, tener cumplidos los 18 años en la fecha de inicio del curso y presentar una declaración de no tener incapacidad laboral permanente para trabajar con plaguicidas