



Registro de entrada nº:

Anexo IV Data:

Procedemento:	SOLICITUDE ACCIÓNS FORMATIVAS. PLAN DE FORMACIÓN AGROFORESTAL 2010
---------------	---

DATOS DO SOLICITANTE

APELIDOS:		NOME:		DNI:	
ENDEREZO-LUGAR:				CONCELLO:	
PROVINCIA:	CÓDIGO POSTAL:	TELÉFONO:	E-MAIL:		DATA DE NACEMENTO:
<input type="checkbox"/> TITULAR <input type="checkbox"/> COTITULAR <input type="checkbox"/> COLABORADOR FAMILIAR <input type="checkbox"/> ASALARIADO FAMILIAR <input type="checkbox"/> ASALARIADO NON FAMILIAR			<input type="checkbox"/> TRABALLADOR POR CONTA PROPIA AGRARIO (AUTÓNOMOS) <input type="checkbox"/> TRABALLADOR POR CONTA ALLEA <input type="checkbox"/> TÉCNICOS DE ENTIDADES DE ACONSELLAMENTO <input type="checkbox"/> TÉCNICOS DE FORMACIÓN DE FORMADORES <input type="checkbox"/> TÉCNICOS DE FORMACIÓN		

ACTIVIDADE DA EXPLOTACIÓN

<input type="checkbox"/> AGRICULTURA E GANDARÍA	<input type="checkbox"/> INDUSTRIAS AGROALIMENTARIA	<input type="checkbox"/> SILVICULTURA
---	---	---------------------------------------

ESTUDOS

<input type="checkbox"/> SEN ESTUDOS	<input type="checkbox"/> ESO	<input type="checkbox"/> GRAO MEDIO DE F.P.	<input type="checkbox"/> ENSINANZA UNIVERSITARIA
<input type="checkbox"/> EDUCACIÓN PRIMARIA	<input type="checkbox"/> BACHARELATO	<input type="checkbox"/> GRAO SUPERIOR F.P.	

DATOS DA ACTIVIDADE FORMATIVA

UNIDADE IMPARTIDORA:	LUGAR DE REALIZACIÓN:	CÓDIGO DA ACTIVIDADE FORMATIVA:	HORAS LECTIVAS:
Formación esixible <input type="checkbox"/> APTITUDE EMPRESARIAL AGRARIA <input type="checkbox"/> APLICADOR PRODUCTOS FITOSANITARIOS <input type="checkbox"/> BENESTAR ANIMAL <input type="checkbox"/> PRODUCCIÓN INTEGRADA <input type="checkbox"/> FORMACIÓN DE DOCENTES <input type="checkbox"/> CAPACITACIÓN EN EXPERIMENTACIÓN ANIMAL CAT. B <input type="checkbox"/> AXENTES DE SUBSTITUCIÓN: - Entidade beneficiaria do servizo de substitución:		Formación non esixible e accións formativas DENOMINACIÓN DA ACTIVIDADE FORMATIVA:	
PERIODO DE REALIZACIÓN: Do de de 2010 ao de de 2010		DATA RESOLUCIÓN CONVOCATORIA: de de 2010	

Sinatura do solicitante ou persoa que o represente.

, a de de 2010