



**ANEXOVI
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A CURSO**

I.- DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE:			
Apellidos :		Nombre :	
N.I.F.:	Sexo:	Fecha de nacimiento:	
Domicilio:			
C. Postal:		Localidad:	
Provincia:		Teléfono fijo:	
Teléfono móvil:		Correo electrónico	

II. CURSO SOLICITADO (puedes elegir uno o varios Cursos):

CURSOS:

- | | | | |
|--|--------------------------|---|--------------------------|
| Incorporación a la Empresa Agraria | <input type="checkbox"/> | Bienestar animal <u>Ganaderos</u> | <input type="checkbox"/> |
| Plaguicidas de uso <u>Agrícola</u> (Básico) | <input type="checkbox"/> | Bienestar animal Transportistas | <input type="checkbox"/> |
| Plaguicidas de uso <u>Agrícola</u> (Cualificado) | <input type="checkbox"/> | Bienestar animal Mixto | <input type="checkbox"/> |
| Plaguicidas de uso <u>Ganadero</u> (Básico) | <input type="checkbox"/> | Plaguicidas de uso <u>Agrícola</u> (Piloto aplicador) | <input type="checkbox"/> |
| Plaguicidas de uso <u>Ganadero</u> (Cualificado) | <input type="checkbox"/> | | |

CURSOS MONOGRÁFICOS:

- | | | | |
|-------------------|--------------------------|---|--------------------------|
| Poda de Olivar | <input type="checkbox"/> | Poda en Verde e Injerto de Frutales y Cítricos | <input type="checkbox"/> |
| Poda de Frutales | <input type="checkbox"/> | Manejo y Mantenimiento de Maquinaria Agrícola | <input type="checkbox"/> |
| Riego Localizado | <input type="checkbox"/> | Soldadura y Reparación de Maquinaria Agrícola | <input type="checkbox"/> |
| Poda de Almendros | <input type="checkbox"/> | Instalación y Mantenimiento de Jardines I (Inicial) | <input type="checkbox"/> |
| | | II (Específico) | <input type="checkbox"/> |

Plan de Formación para la Mujer del Medio Rural:

- Curso de Producción y Comercialización de Plantas Aromáticas y Medicinales I (Inicial) II (Específico)

OTROS CURSOS:

JORNADAS:

III. TIENE SOLICITADO AYUDA POR INCORPORACIÓN O MEJORA: SI NO

Si es que sí señale:

Fecha solicitud: __/__/__

Fecha de resolución de la ayuda: __/__/__

IV.- SITUACIÓN LABORAL: Ocupado Parado Jubilado

En _____ a ___ de _____ de 2024

FDO.:

SRA. DIRECTORA DEL CENTRO DE FORMACIÓN DEL MEDIO RURAL

Carretera de Miajadas, km. 2 06400 – Don Benito (Badajoz)

Correo electrónico: cfmr.donbenito@juntaex.es