



Registro de entrada

**SOLICITUD DE ASISTENCIA A ACTIVIDADES DE FORMACIÓN AGRARIA**

**DATOS PERSONALES:**

Nombre y Apellidos: ..... NIF.....  
Fecha nacimiento: .... /...../..... Nacionalidad..... Sexo: hombre  mujer   
Teléfono-s ..... / ..... Correo electrónico.....  
Domicilio: (calle/plaza)..... Nº.....  
Municipio: ..... Provincia: ..... Código postal .....  
Mayor nivel de estudios superados: .....  
Relación con el sector agrario:  A.T.P.  
 Agricultor / ganadero a tiempo parcial  
 Otros: .....  
Tipo de explotación (tipos de cultivo/especies de ganado): .....

**DATOS DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA SOLICITADA:**

Curso o Jornada: .....  
Localidad de realización: .....  
Provincia: .....  
Entidad organizadora: .....  
Fecha de realización: .....

En ..... a ..... de ..... de 20.....  
(Imprescindible firmar y adjuntar copia D.N.I.)