CIFEA DE LORCA Ctra. Aguilas Km. 2

Tfno. 968 46 85 50 Fax. 968 46 84 23 www.carm.es/cagric cifealorca@carm.es

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Adjuntar fotocopia del DNI

Nombre	Apo	ellido1		Apellide	02
Sexo	NIF		F.Nac.		Minusvalia
Domicilio			C.P.		
Provincia		Municipio			Fijo
Pedanía	E-mail				Móvil
Lugar y país de nacimiento			Nacionalidad		

NIVEL DE ESTUDIOS

Secundaria (B. COU. FP2) Sin estudios Graduado Escolar E. Primarios Secundaria Obligatoria (FP1,2°BUP,4°ESO) Universitarios SITUACIÓN LABORAL Estudia Trabaja En Paro Otros

A	
\mathbf{C}	
\mathbf{T}	
I	
\mathbf{V}	
0	
/	
A	

inscrito en e certificados

de Protección de Datos Personales, v a través de la cumplimentación del presente

de diciembre,

de 13

Orgánica 15/1999,

conformidad con la Lev

Agroalimentaria"

ormulario, Registro carnets acceso,

DATOS DE LA EMPRESA				
Nombre:			CIF:	
Dirección:			C.P.:	
Municipio:			Provincia:	
Teléfono:	Fax:		E-mail:	
SECTOR/ACTIVIDAD				
AGRÍCOLA	INDUSTRIAL	SEI	RVICIOS	OTROS
Agrícola/Ganadera	Medio Ambiente	Soci	edaddelaInfo	rmación

	NATURALEZA JURIDICA			
Empresa Pública	Org. Patronal o Sindical	Economía Social		
Admón.*(Central, Auto	Entidad sin fin de lucro			
Empresa Privada* (Autónomo, S.A., S.L., S.C., Otra) * Táchese lo que no proceda.				
* Tachese to que no proceda.				

TAMAÑO DE LA EMPRESA Entre 11 y 50 trabajadores Hasta 10 trabajadores Entre 51 y 250 trabajadores Másde 250 trabajadores

	\mathbf{A}	NTIGÜEDAD EN EL PARO	
P A R O	Menor de 25 años Menos de 6 meses Más de 6 meses		<u>Mayor de 25 años</u> Entre 1 y 2 años No consta

SOLICITA asistir a la actividad formativa siguiente:

CURSO:

Consejería de Agua, Agricultura y Medio Ambiente,

nnovación Agroalimentaria,

establecidos

Con una duración de_ horas En fecha: de al 20

de 2017 En Librilla, a de

Fdo.:





