



Crta. Sariñena Km. 0,6. 22005 HUESCA  
 TF. 902 104 493 FAX 902 242 800  
[info@sanigestion.es](mailto:info@sanigestion.es)

Gerente  
 Watch-out Sanigestión

## ANEXO I

### MODELO DE INSTANCIA

#### CURSO DE APLICADOR DE PRODUCTOS FITOSANITARIOS

##### DATOS GENERALES

APELLIDOS Y NOMBRE .....

NIF O CIF .....

DIRECCIÓN .....

LOCALIDAD .....

COD. POSTAL.....PROVINCIA .....

TELEFONO DE CONTACTO .....

##### SEÑALAR LA SITUACIÓN LABORAL

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Autónomo Agrario                            | <input type="checkbox"/> Régimen General                             |
| <input type="checkbox"/> Autónomo NO Agrario                         | <input type="checkbox"/> Desempleado/a                               |
| <input type="checkbox"/> Fijo discontinuo en periodo de ocupación    | <input type="checkbox"/> Pensionista                                 |
| <input type="checkbox"/> Fijo discontinuo en periodo de NO ocupación | <input type="checkbox"/> Otra situación distinta (indique cual)..... |
| <input type="checkbox"/> Eventual agrario en periodo de ocupación    | .....  |
| <input type="checkbox"/> Eventual agrario en periodo de NO ocupación |  |

FECHA DE ENTREGA DE LA INSTANCIA ...../...../.....

**Watch-Out Sanigestión, S.L.**  
 Inscrita en el Registro Mercantil de Huesca, tomo 533, Libro 0, Hoja Hu 8.770 Inscripción 1ª - C.I.F. B-22314272