

**ANEXO I
SOLICITUD DE ADMISION AL CURSO PARA LA UTILIZACION DE PRODUCTOS FITOSANITARIOS
NIVEL BASICO**

FICHA DE PREINSCRIPCION

ENTIDAD: KEMLER, S.L.

DATOS PERSONALES

Nombre:	D.N.I.:	Nº Seg. Social:
Apellidos:	Sexo: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	
Dirección:		C.P.:
Localidad:	Provincia:	Fh. Nacimiento:
Tf. Particular:	Tf. Móvil:	e-mail:

ESTUDIOS REALIZADOS

<input type="checkbox"/> Estudios Primarios sin Certificado de Escolaridad	F.P. 1, C.F. de Grado Medio ⁽¹⁾
<input type="checkbox"/> Certificado de Escolaridad	F.P. 2, C.F. de Grado Superior ⁽¹⁾
<input type="checkbox"/> Bachiller Elemental, Graduado Escolar, ESO	Titulado universitario medio ⁽¹⁾
<input type="checkbox"/> Bachiller Superior, BUP, COU	Titulado universitario superior ⁽¹⁾

(1) Indique Rama, Especialidad o Titulación _____

SITUACION LABORAL

ALUMNOS DESEMPLEADOS

Fecha Alta Oficina de Empleo:	
Oficina de Empleo en la que está inscrito:	
Situación Actual (Marque la casilla correspondiente)	
<input type="checkbox"/> Parado sin empleo anterior	<input type="checkbox"/> Parado con empleo anterior no perceptor de prestación
<input type="checkbox"/> Parado con empleo anterior perceptor de prestación	<input type="checkbox"/> Otros

ALUMNOS TRABAJADORES EN ACTIVO

POR CUENTA AJENA AUTÓNOMO

Empresa:	C.I.F.:		
Correo Electrónico:			
Domicilio:	Localidad:		
Provincia:	CP:	Teléfono:	Fax:
Nº Seg. Social:	Categ. Laboral:		
Sector Laboral (Marque la casilla correspondiente)	Nº Emplead.:		
<input type="checkbox"/> Agropecuario	<input type="checkbox"/> Industria (Especificar tipo):		
<input type="checkbox"/> Construcción	<input type="checkbox"/> Servicios (Especificar tipo):		

Fecha _____

Firma _____

NOTA: Esta ficha no supone la inclusión automática en el curso solicitado. El aviso, en su caso, para realizar la prueba de selección o para comenzar el curso se realizará mediante llamada telefónica o comunicación escrita por parte de la Entidad por usted elegida para realizar los cursos.