

ANEXO I

SOLICITUD DE ADMISIÓN AL "CURSO PARA LA UTILIZACIÓN DE PRODUCTOS FITOSANITARIOS"

NIVEL CUALIFICADO

**Datos personales:**

Nombre y Apellidos:

D.N.I.:

Teléfono:

Correo electrónico:

Domicilio:

Código Postal:

Localidad:

Provincia:

**Datos profesionales:**

Indique en cuál de las siguientes situaciones se encuentra. (Ponga "si" en la que corresponda).

1)

Estoy en estos momentos en paro: \_\_\_\_\_

Estoy en estos momentos en activo: \_\_\_\_\_

Soy pensionista, (invalidez o jubilado): \_\_\_\_\_

2)

Estoy afiliado al Régimen Especial Agrario Cuenta Propia: \_\_\_\_\_

Estoy afiliado al Régimen Especial Agrario Cuenta Ajena: \_\_\_\_\_

Estoy afiliado a otros regímenes de la Seguridad Social: \_\_\_\_\_

Indique si ha realizado algún estudio relacionado con este tema, cuando y con cual:

Institución: \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma: