

ANEXO I**SOLICITUD DE ADMISIÓN AL CURSO DE UTILIZACIÓN DE PRODUCTOS
FITOSANITARIOS. NIVEL BÁSICO****DATOS PERSONALES**

NOMBRE Y APELLIDOS	
D.N.I.	
DOMICILIO	
LOCALIDAD:	
C.P.	
PROVINCIA	
TELÉFONO	
e- mail	

SITUACIÓN (Marcar lo que corresponda)

ACTIVO	☐
DESEMPLEADO	☐
PENSIONISTA	☐
OTROS	☐ Indicar cual: _____

PROFESIÓN**AGRICULTOR**

Régimen Especial Agrario Cuenta Propia	☐
Régimen Especial Agrario Cuenta Ajena	☐
Autónomo	☐
Otros	☐ Indicar cual: _____

OTRA ACTIVIDAD

Indicar cual: _____	
Trabajador por cuenta ajena	☐
Autónomo	☐
Otros	☐ Indicar cual: _____

SOLICITA

Ser admitido en el curso de utilización de productos fitosanitarios , nivel básico, que se celebrará los días _____ en la localidad de _____

En _____, a _____ de _____ de 2018

Firma: