

4. MODELO DE SOLICITUD

MAPAMA	
FICHA DE SOLICITUD DE ASISTENCIA A LOS CURSOS DE FORMACIÓN DEL PLAN ANUAL 2017	
Nombre del curso:	Fecha:
DATOS PERSONALES	
NOMBRE: APELLIDOS: Domicilio Calle Localidad Código postal Provincia Titulación académica:	DNI: Email: Teléfono
DATOS PROFESIONALES	
Centro de trabajo: Institución, Empresa, otros.	
1. ADMINISTRACIÓN CENTRAL 2. ADMINISTRACIÓN AUTONÓMICA 3. ADMINISTRACIÓN LOCAL 4. ORGANIZACIÓN PROFESIONAL AGRARIA 5. COOPERATIVA AGRARIA / ENTIDAD ASIMILADA	6. POSTGRADUADO/A: 7. UNIVERSITARIO/A 8. GRUPO DE ACCIÓN LOCAL 9. AGENTE DE EMPLEO Y DESARROLLO LOCAL 10. EMPRESA DEL SECTOR 11. OTRO
BREVE HISTORIAL PROFESIONAL. Descripción del puesto de trabajo	
DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD, que los datos que se indican en esta ficha son ciertos.	

