

SOLICITUD DE ADMISIÓN EN ACCIONES FORMATIVAS
Orden de 29 de enero de 2019 de la Consejería de Agricultura y Ganadería

FS1

1.- DATOS GENERALES DE LA OPERACIÓN/ACCIÓN FORMATIVA (A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD)

Nº EXPEDIENTE: **ENTIDAD ORGANIZADORA:**

TÍTULO :

LUGAR DE CELEBRACIÓN: (municipio y provincia)

FECHAS DE CELEBRACIÓN: **A.**..... **Nº HORAS:**.....

2.- DATOS DEL ALUMNO

NOMBRE Y APELLIDOS:.....

NIF/NIE: **EMPADRONADO EN CASTILLA Y LEÓN:** SI NO

SEXO: Hombre Mujer

FECHA NACIMIENTO (día/mes/año):

DOMICILIO: **LOCALIDAD:**

PROVINCIA: **C.P.:**.....

TELÉFONO: **CORREO ELECTRÓNICO:**

Si es titular, trabajador o va a incorporarse a una empresa o explotación, indique dónde se encuentra ésta (o su mayor parte):

Provincia:..... **Municipio:**..... **C.P.:**.....

GRUPO 1

He solicitado ayuda para instalación de jóvenes agricultores o para apoyo a las inversiones en explotaciones agrarias, o he recibido alguna de estas ayudas en los últimos 5 años.

GRUPO 2

ORIENTACIÓN PRODUCTIVA DE MI EMPRESA O EXPLOTACIÓN:

AGRICULTURA:

- Secano
- Regadío
- Agricultura Ecológica
- Horticultura
- Fruticultura
- Viticultura
- Técnico del sector
- Otros (Indicar)

GANADERÍA:

- Ovino/ caprino
- Vacuno
- Porcino
- Avicultura
- Cunicultura
- Apicultura
- Ganadería ecológica
- Técnico del sector
- Otros (Indicar).....

INDUSTRIA AGROALIMENTARIA:

- Pastelería-Repostería
- Panadería
- Cárnica
- Láctea
- Vínica
- Hortofrutícola
- Aceites
- Técnico del sector
- Otros (Indicar).....

FORESTAL

GRUPO 3

DESEA INCORPORARSE AL SECTOR: AGRÍCOLA GANADERO FORESTAL AGROALIMENTARIO
 DESARROLLO RURAL

DECLARO que todos los datos reseñados y contenidos en el presente documento son verdaderos.

DOY MI CONSENTIMIENTO, a los efectos previstos en el Reglamento de Protección de Datos, para el tratamiento de mis datos personales, así como para la cesión de los mismos a la Consejería de Agricultura y Ganadería de la Junta de Castilla, a los solos efectos de gestionar y evaluar las ayudas convocadas por la Orden arriba citada.

En _____ a ____ de _____ de 20__

Fdo.: EL/LA ALUMNO/A

Nota: Este impreso se entregará a la entidad organizadora de la acción formativa en el plazo que ésta determine.