

ANEXO III

SOLICITUDE DE ASISTENCIA Á ACCIÓN FORMATIVA OU DE TRANSFERENCIA TECNOLÓXICA

I.- DATOS PERSONAIS DO/A SOLICITANTE

APELIDOS E NOME		NIF	SEXO <input type="checkbox"/> HOME <input type="checkbox"/> MULLER	DATA DE NACEMENTO
ENDEREZO		PROVINCIA	CONCELLO	
CÓDIGO POSTAL	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	

II.- ACCIÓN FORMATIVA SOLICITADA

TITULO DA ACTIVIDADE "SEMINARIO DE AGRICULTURA E GANADERÍA ECOLÓXICAS"	
ENTIDADE ORGANIZADORA DEPROECO, ASOCIACIÓN PARA O DESENVOLVEMENTO DA PRODUCCIÓN ECOLÓXICA	
LUGAR DE REALIZACIÓN CASTROVERDE (Lugo)	
DATA DE REALIZACIÓN De 28/11/2014 a 28/11/2014	Nº DE DÍAS DE REALIZACIÓN 1

III.- TEN SOLICITADA AXUDA POR INCORPORACIÓN OU MELLORA

SI NON

IV.- NIVEL DE ESTUDOS

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> SEN ESTUDOS | <input type="checkbox"/> FP DA FAMILIA AGRARIA |
| <input type="checkbox"/> ESTUDOS PRIMARIOS | <input type="checkbox"/> SECUNDARIA |
| <input type="checkbox"/> SECUNDARIA OBRIGATORIA | <input type="checkbox"/> UNIVERSITARIA |

V.- SITUACIÓN LABORAL

- | | | |
|----------------------------------|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> OCUPADO | <input type="checkbox"/> MÁIS DUN ANO | <input type="checkbox"/> MENOS DUN ANO |
| <input type="checkbox"/> PARADO | | |
| <input type="checkbox"/> OUTROS | | |

VI.- ACTIVIDADE

- | |
|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> AGRARIA |
| <input type="checkbox"/> ALIMENTARIA |
| <input type="checkbox"/> FORESTAL |

VII.- OUTROS

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> DISCAPACITADO Grao: _____ |
| <input type="checkbox"/> INMIGRANTE País de orixe: _____ |

Lugar e data

En Castroverde a, _____ de _____ de 2014

Asdo.: _____