

SOLICITUD DE ASISTENCIA A JORNADAS O SEMINARIOS DEL IFAPA



1 JORNADA o SEMINARIO SOLICITADO	
Título: Jornada de formación para las medidas Agroambientales en Andalucía. Operación 10.1.13	Fecha de celebración:

2 DATOS PERSONALES					
Apellidos:			Nombre:		
Hombre:	NIF, pasaporte, permiso residencia o trabajo, otros:		Nacionalidad:		
Mujer:			Inmigrante:	Sí:	No:
Lugar de nacimiento:		Fecha de nacimiento:	.Día:	.Mes:	.Año:
Domicilio actual (calle, número, escalera y piso):			Localidad:		
Municipio:		Provincia:	Código Postal:		
Correo electrónico:			Tlf fijo:	Tlf móvil:	

3 NIVEL DE ESTUDIOS					
Sin Estudios		Bachiller (BUP/COU)		T. Univ. Grado Medio (Grado)	
Estudios Primarios Obligatorios		C.F. Grado Medio (F.P.1)		T. Univ. Grado Superior (Máster)	
Estudios Secundarios Obligatorios (EGB)		C.F. Grado Superior (F.P.2)		Doctorado	

4 SITUACIÓN PROFESIONAL ACTUAL					
En desempleo			En activo, con ocupación en:		
Demandante de 1 ^{er} empleo			Agricultura, ganadería, forestal		Pesca o acuicultura
Menos de 1 año, para < 25 años menos de 6 meses			Agroindustria		Marina Civil
Entre 1 a 2 años, para < 25 años entre 6 a 24 meses			Servicios		Otros
Durante 2 o más años			Mixtas		

5 DECLARACIÓN, LUGAR FECHA Y FIRMA					
Declaro que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, y me comprometo a aportar cuanta documentación me sea requerida.					
En		a		de 20	
Fdo.: _____					

SR/A. DIRECTOR/A DEL IFAPA CENTRO Alameda del Obispo de Córdoba

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 5.1 de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, el Instituto de Investigación y Formación Agraria y Pesquera de Andalucía (IFAPA), le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario van a ser incorporados para su tratamiento en un fichero responsabilidad de IFAPA.. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tiene como finalidad la tramitación de la actividad formativa. Si lo desea, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, previstos por la Ley, dirigiendo un escrito, adjuntando fotocopia del DNI, a la sede de IFAPA en el Edificio Administrativo Bermejales, Avda. De Grecia, s/n, 41012 – Sevilla, con la referencia "Protección de Datos Personales".