



## PROYECTO ESCUELA DE PASTORES/AS DE ANDALUCÍA 2019

**EDICIÓN:** IX

**LUGAR:** RONDA (MÁLAGA)

**ACTIVIDAD:** CURSO DE FORMACIÓN DE PASTORES/AS



**Solicitud de Inscripción** (Cumplimentar en mayúsculas)

1 DATOS PERSONALES			
DNI/NIE/PASAPORTE (1)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
FECHA DE NACIMIENTO	SEXO <b>HOMBRE</b> <b>MUJER</b>	EDAD	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO
DOMICILIO:(Calle, Plaza o Avenida y núm)			MUNICIPIO
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	TELÉFONO 1	TELÉFONO 2

2 MODALIDAD DE INSCRIPCIÓN
<p><b>CURSO DE FORMACIÓN DE PASTORES/AS (Modalidad permanente)</b> – Curso Completo.</p> <p><b>CURSO DE FORMACIÓN DE PASTORES/AS (Modalidad no permanente)</b> – Indique el/los módulo/s a los que desea asistir:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>Módulo 1: Pastor, ganadería y pastoreo en Andalucía</li><li>Módulo 2: Instalaciones y manejo del ganado.</li><li>Módulo 3: Manejo de la reproducción, lactación, cría y recría.</li><li>Módulo 4: Alimentación, producción y conservación de forrajes.</li><li>Módulo 5: Alimentación en pastoreo, papel medioambiental del pastor.</li><li>Módulo 6: Sanidad e higiene del ganado.</li><li>Módulo 7: Empresa agraria.</li><li>Módulo 8: Asociacionismo y comercialización.</li><li>Módulo 9: Contabilidad e informática.</li><li>Módulo 10. Relaciones empresariales y Prevención de riesgos laborales.</li></ul>

3 DATOS PROFESIONALES	
FORMACIÓN ACADÉMICA (Titulaciones que posee)	
EXPERIENCIA COMO GANADERO/A <b>SÍ</b> <b>NO</b>	DURACIÓN      TAREAS DESARROLLADAS
ESPECIE Y RAZA	LOCALIZACIÓN EXPLOTACIÓN (Municipio y Provincia)

(1) Adjunte a esta solicitud fotocopia del DNI/NIE/PASAPORTE



<b>4 OTROS DATOS DE INTERÉS</b>	
¿HA PARTICIPADO EN CURSOS DE GANADERÍA EN LOS ÚLTIMOS AÑOS?	SI ES ASÍ, INDIQUE CUÁLES
<b>SÍ</b> <b>NO</b>	
MOTIVACIONES POR EL CURSO DE FORMACIÓN DE PASTORES (¿Por qué quiere realizar el curso?)	

<b>5 DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>	
El/la abajo firmante <b>DECLARA</b> , bajo su expresa responsabilidad, ser ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud.	
En ..... a ..... de ..... de .....	
EL/LA SOLICITANTE	
Fdo: .....	

**SR. DIRECTOR DEL CENTRO CAMINO DE PURCHIL**

<b>PROTECCIÓN DE DATOS</b>
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 tienen como finalidad la tramitación de la actividad formativa. IFAPA ha adoptado los niveles de seguridad de protección de los Datos Personales legalmente requeridos, y ha instalado todos los medios y medidas técnicas a su alcance para evitar la pérdida, mal uso, alteración, acceso no autorizado y robo de los datos. 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 Personal".