



PROYECTO ESCUELA DE PASTORES/AS DE ANDALUCÍA 2020

EDICIÓN: X

LUGAR: LOS BLÁZQUEZ (CÓRDOBA)

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 HOMBRE MUJER	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>CURSO DE FORMACIÓN DE PASTORES/AS (Modalidad permanente) – Curso Completo.</p> <p>CURSO DE FORMACIÓN DE PASTORES/AS (Modalidad no permanente) – Indique el/los módulo/s a los que desea asistir:</p> <ul style="list-style-type: none">Módulo 1: Pastor, ganadería y pastoreo en Andalucía.Módulo 2: Instalaciones y manejo del ganado.Módulo 3: Manejo de la reproducción, lactación, cría y recría.Módulo 4: Alimentación, producción y conservación de forrajes.Módulo 5: Alimentación en pastoreo, papel medioambiental del pastor.Módulo 6: Sanidad e higiene del ganado.Módulo 7: Empresa agraria.Módulo 8: Asociacionismo y comercialización.Módulo 9: Contabilidad e informática.Módulo 10: Relaciones empresariales y Prevención de riesgos laborales.Módulo 11: Prácticas en empresa.

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

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



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

5 DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA	
El/la abajo firmante DECLARA , 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

PROTECCIÓN DE DATOS
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".