



## Modelo de Solicitud

A rellenar por la entidad:

Nº de solicitud:
Fecha de entrada:

### OFERTA FORMATIVA:

Marcar con una X	Denominación del curso	Lugar de impartición	Horario	Nº de horas
<input checked="" type="checkbox"/>	CURSO DE MICOLOGIA	CORIA (Casa de Cultura)	De lunes a viernes de 10.00 a 14:00h. (27 de octubre – 14 de noviembre)	60

### DATOS PERSONALES:

Apellidos: _____	Nombre: _____	DNI nº: _____ *
Titulación académica: _____		Fecha de nacimiento: _____
Dirección: _____		Localidad: _____
		Teléfono: _____
Correo electrónico: _____		

### DATOS LABORALES:

<input type="checkbox"/> Empleado.	<input type="checkbox"/> Demandante de primer empleo.	<input type="checkbox"/> Empresario	<input type="checkbox"/> Ganadero.
<input type="checkbox"/> Desempleado.	<input type="checkbox"/> Parado agrícola.	<input type="checkbox"/> Agricultor a título principal.	<input type="checkbox"/> Otros _____

\* Junto a la presente solicitud se debe adjuntar fotocopia del DNI.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2014.

Firmado. :



UNIÓN EUROPEA

Fondo Europeo Agrícola de Desarrollo Rural:  
Europa invierte en las zonas rurales



**GOBIERNO DE EXTREMADURA**

Consejería de Agricultura,  
Desarrollo Rural, Medio Ambiente y Energía

