

SOLICITUD DE ADMISIÓN AL “CURSO PARA LA UTILIZACIÓN DE PRODUCTOS FITOSANITARIOS NIVEL CUALIFICADO”	
Datos personales:	
D. _____ con D.N.I. _____, y	
domicilio en _____ provincia de _____	
C/ _____ nº _____, CP _____	
Telf. _____	
Fecha de nacimiento _____ Nacionalidad _____	
Lugar y país de nacimiento _____	
Actividad Profesional _____	
Situación: <i>(Marcar con una X en el lugar que corresponda)</i>	
<input type="checkbox"/> Desempleado	
<input type="checkbox"/> Trabajador por cuenta propia	
<input type="checkbox"/> Trabajador por cuenta ajena	
Expone:	
Que habiéndose publicado en el B.O.A nº _____ de fecha ___ de _____ de 2018.	
el “Curso para la utilización de productos fitosanitarios- nivel cualificado”	
a celebrar en Avenida del Pilar, 32 de Monzón (Huesca)	
los días 03, 04, 05, 06, 09, 10, 11, 12, 13, 16, 17 y 18 de julio de 2018	
Solicita:	
Ser admitido al citado curso:	
En _____ a _____ de _____ de 201_	
Fdo. _____	
Entidad Formadora Organizadora: SAN MATEO FORMACIÓN	