## ANEXO I

SOLICITUD DE ADMISION AL "CURSO PARA LA UTILIZACIÓN DE PRODUCTOS FITOSANITARIOS (NIVEL CUALIFICADO)".

## DATOS PERSONALES

NOMBRE Y APELLIDOS:		
D.N.I.:		
DOMICILIO:	C.P.:	
LOCALIDAD:	PROVINCIA:	
TELEFONO:	-	
SITUACION LABORAL		
Autónomo agrario		
Autónomo no agrario. Sector:		
Trabajador del régimen general. Sector:		
Desempleado		
Otras situaciones. Indicar:		
En, a	de	de 2.01
Firma:		