**ANEXO III**

SOLICITUDE DE ASISTENCIA ÁS ACTIVIDADES DE DEMOSTRACIÓN OU ACCIÓNS DE INFORMACIÓN

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| I.- DATOS PERSOAIS DO/A SOLICITANTE  PROCEDEMENTO  **MR330B** | | | | | | | | | | | | | |
| APELIDOS E NOME | | | | | | | | NIF | | SEXO   * HOME * MULLER | | | DATA DE NACEMENTO |
| ENDEREZO | | | | | | | PROVINCIA | | | | | CONCELLO | |
| CÓDIGO POSTAL | TELEFONO | | FAX | | | | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | | |
| II.- ACCIÓN FORMATIVA SOLICITADA | | | | | | | | | | | | | |
| TITULO DA ACTIVIDADE | | | | | | | | | | | | | |
| ENTIDADE ORGANIZADORA | | | | | | | | | | | | | |
| LUGAR DE REALIZACIÓN | | | | | | | | | | | | | |
| DATA DE REALIZACIÓN  De \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | Nº DE DÍAS DE REALIZACIÓN  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| III.- TEN SOLICITADA AXUDA POR INCORPORACIÓN OU MELLORA | | | | | | | | | * SI | | * NON | | |
| IV.- NIVEL DE ESTUDOS | | | | | | | | | | | | | |
| * SEN ESTUDOS * ESTUDOS PRIMARIOS * SECUNDARIA OBRIGATORIA | | | | * FP DA FAMILIA AGRARIA * SECUNDARIA * UNIVERSITARIA | | | | | | | | | |
| V.- SITUACIÓN LABORAL | | | | | | | | | | | | | |
| * OCUPADO * PARADO * OUTROS | | * MÁIS DUN ANO | | | * MENOS DUN ANO | | | | | | | | |
| VI.- ACTIVIDADE | | | | | | | | | | | | | |
| * AGRARIA * ALIMENTARIA * FORESTAL | | | | | | | | | | | | | |
| VII.- OUTROS | | | | | | | | | | | | | |
| * DISCAPACITADO Grao: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * INMIGRANTE País de orixe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | |
| Lugar e data  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_  Asdo.:­­­­­­­­­­­­­­­­­­­ ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | | | | | | | | | | | | | |

**ANEXO IV**

**CONTROL DE PRESENZA (I)** PROCEDEMENTO

**MR330B**

Actividade subvencionable: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Desenvolvida en: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ desde \_\_\_\_\_\_ ata \_\_\_\_\_\_, cunha duración de \_\_\_\_ horas.

Entidade beneficiaria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Organiza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Temas impartidos:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Formadores ou relatores:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **APELIDOS E NOME DE PARTICIPANTES (Por orde alfabética)** | **SINATURA INICIO DE ACTIVIDADE** | **SINATURA FINAL DE ACTIVIDADE** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
| **11** |  |  |  |
| **12** |  |  |  |
| **13** |  |  |  |
| **14** |  |  |  |
| **15** |  |  |  |

**CONTROL DE PRESENZA (I)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **APELIDOS E NOME DE PARTICIPANTES (Por orde alfabética)** | **SINATURA INICIO DE ACTIVIDADE** | **SINATURA FINAL DE ACTIVIDADE** |
| **16** |  |  |  |
| **17** |  |  |  |
| **18** |  |  |  |
| **19** |  |  |  |
| **20** |  |  |  |
| **21** |  |  |  |
| **22** |  |  |  |
| **23** |  |  |  |
| **24** |  |  |  |
| **25** |  |  |  |
| **26** |  |  |  |
| **27** |  |  |  |
| **28** |  |  |  |
| **29** |  |  |  |
| **30** |  |  |  |

*Lugar e data*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| O/A coordinador/a | O/A relator/a |
| Asdo.: ......................................... | Asdo.: ........................................ |

**ANEXO V**

**SEGUIMENTO DAS ACTIVIDADES SUBVENCIONABLES** PROCEDEMENTO

**MR330B**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Denominación da actividade subvencionable:         Lexislación aplicable, orde de (data):       DOG nº:       de data: | | | Entidade beneficiaria:         Organiza: | |
| En: | Dende o día: | Ata o día: | | Coordinado por: |

**RELACIÓN DE PARTICIPANTES (I)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **APELIDOS E NOME**  **(Alfabeticamente)** | **NIF** | **DATA DE**  **NACEMENTO** | **LOCALIDADE**  **DE**  **RESIDENCIA** | **EN PARO** | | **PARTICIPANTE PROCEDENTE DO SECTOR:** | | | **ÉXITO CONSEGUIDO NA ACTIVIDADE** | |
| SI | NON | AGRICULTURA | ALIMENTACIÓN | SELVICULTURA | APROBADO E OBTENCIÓN DUN CERTIFICADO, TÍTULO OU DIPLOMA | APLICACIÓN PRÁCTICA DAS CAPACIDADES ADQUIRIDAS |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**RELACIÓN DE PARTICIPANTES (II)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **APELIDOS E NOME**  **(Alfabeticamente)** | **NIF** | **DATA DE**  **NACEMENTO** | **LOCALIDADE**  **DE**  **RESIDENCIA** | **EN PARO** | | **PARTICIPANTE PROCEDENTE DO SECTOR:** | | | **ÉXITO CONSEGUIDO NA ACTIVIDADE** | |
| SI | NON | AGRICULTURA | ALIMENTACIÓN | SELVICULTURA | APROBADO E OBTENCIÓN DUN CERTIFICADO, TÍTULO OU DIPLOMA | APLICACIÓN PRÁCTICA DAS CAPACIDADES ADQUIRIDAS |
| **16** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **21** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **22** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **23** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **24** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **25** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **26** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **27** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **28** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **29** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **30** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Lugar e data*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_

O/A coordinador/a

Asdo.: ...................................................

**ANEXO VI** PROCEDEMENTO

**MR330B**

MODELO DE ENQUISA PARA AVALIACIÓN DAS ACTIVIDADES

|  |
| --- |
| **Nome da actividade:** |
| **Entidade beneficiaria:** |
| **Expediente:** |

|  |  |
| --- | --- |
| Por favor, marque o valor que reflicta mellor a súa opinión sobre as seguintes afirmacións, tendo en conta que 1 é o valor que reflicte menor grao de acordo coa frase e 5 é o valor que reflicte maior acordo. | |
|  | Non  1 2 3 4 5contesta |
| **1. Contidos das actividades**  1. Os contidos impartidos axustáronse aos obxectivos da actividade………. | 1 2 3 4 5 NC |
| 2. O nivel de profundidade no tratamento dos contidos foi axeitado……….. | 1 2 3 4 5 NC |
| 3. O balance entre contido teórico e práctico foi axeitado………………….... | 1 2 3 4 5 NC |
| **2. Materiais da actividade**  1. Na actividade empregáronse materiais que axudaron a seguir o seu contido… | 1 2 3 4 5 NC |
| 2. Os materiais didácticos utilizados na actividade foron os apropiados (actualizados, completos, comprensibles, ...)……………………………... | 1 2 3 4 5 NC |
| **3. Instalacións, medios técnicos e horario da actividade**  1. O número de horas diarias foi adecuado………………………………….. | 1 2 3 4 5 NC |
| 2. As instalacións onde se impartiu a actividade reunían as condicións adecuadas para o seu desenvolvemento…………………………………... | 1 2 3 4 5 NC |
| 3. Os medios técnicos (encerado, pantallas, proxectores, TV, vídeo, ordenadores, programas...) foron suficientes para o desenvolvemento da actividade………………………………………………………………........... | 1 2 3 4 5 NC |
| 4. Os medios técnicos funcionaron correctamente durante a actividade…… | 1 2 3 4 5 NC |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nesta actividade , entregáronse materiais didácticos de apoio?** | | |
| Si | Non | NS/NC |
| **Do total de horas formativas recibidas nesta actividade, cal diría Vde. que foi a porcentaxe de horas dedicada a contidos prácticos?** (considéranse contidos prácticos tanto a exposición por parte do docente de supostos, casos, demostracións ou experiencias aplicadas, como os exercicios, dinámicas en grupo ou traballos desenvolvidos polos participantes) | | |
| Menos dun 25% | Entre un 25% e un 34% | Entre un 35% e un 44% |
| Entre un 45% e un 54% | Máis dun 55% | NS/NC |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Valoración da actividade do/a formador** | | | |
| Cualifique a cada un dos/as formadores/as que deron a actividade cos seguintes enunciados, tendo en conta que 1 é o valor que reflicte menor grao de acordo coa frase e 5 é o valor que reflexa maior acordo. | | | |
|  | | | |
| **Nome do/a formador/a:** | | | |
| **Horas impartidas polo/a fomador/a:** | | | |
|  | | | |
|  | O/aformador/a ... | Non  1 2 3 4 5contesta |  |
|  | 1. Expón con claridade os contidos da actividade................... | 1 2 3 4 5 NC |  |
|  | 2. Motiva e esperta o interese dos asistentes polas materias que imparte............................................................................. | 1 2 3 4 5 NC |  |
|  | 3. Resolve eficazmente as dúbidas dos asistentes ............... | 1 2 3 4 5 NC |  |
|  | 4. Cumpre axeitadamente o horario establecido.................... | 1 2 3 4 5 NC |  |
|  | 5. Valoración global do/a formador/a....................................... | 1 2 3 4 5 NC |  |
|  | | | |
| **Nome do/a formador/a:** | | | |
| **Horas impartidas polo/a formador/a:** | | | |
|  | | | |
|  | O/a formador/a ... | Non  1 2 3 4 5contesta |  |
|  | 1. Expón con claridade os contidos da actividade................... | 1 2 3 4 5 NC |  |
|  | 2. Motiva e esperta o interese dos asistentes polas materias que imparte............................................................................. | 1 2 3 4 5 NC |  |
|  | 3. Resolve eficazmente as dúbidas dos asistentes ............... | 1 2 3 4 5 NC |  |
|  | 4. Cumpre axeitadamente o horario establecido.................... | 1 2 3 4 5 NC |  |
|  | 5. Valoración global do/a formador/a....................................... | 1 2 3 4 5 NC |  |
|  | | | |
| **Nome do/a formador/a:** | | | |
| **Horas impartidas polo/a formador/a:** | | | |
|  | | | |
|  | O/ a formador/a ... | Non  1 2 3 4 5contesta |  |
|  | 1. Expón con claridade os contidos da actividade................... | 1 2 3 4 5 NC |  |
|  | 2. Motiva e esperta o interese dos asistentes polas materias que imparte............................................................................. | 1 2 3 4 5 NC |  |
|  | 3. Resolve eficazmente as dúbidas dos asistentes ............... | 1 2 3 4 5 NC |  |
|  | 4. Cumpre axeitadamente o horario establecido.................... | 1 2 3 4 5 NC |  |
|  | 5. Valoración global do/a formador/a....................................... | 1 2 3 4 5 NC |  |
|  | | | |
| **Nome do/a formador/a:** | | | |
| **Horas impartidas polo/a formador/a:** | | | |
|  | | | |
|  | O/a formador/a ... | Non  1 2 3 4 5contesta |  |
|  | 1. Expón con claridade os contidos da actividade.................. | 1 2 3 4 5 NC |  |
|  | 2. Motiva e esperta o interese dos asistentes polas materias que imparte............................................................................. | 1 2 3 4 5 NC |  |
|  | 3. Resolve eficazmente as dúbidas dos asistentes ............... | 1 2 3 4 5 NC |  |
|  | 4. Cumpre axeitadamente o horario establecido.................... | 1 2 3 4 5 NC |  |
|  | 5. Valoración global do/a formador/a....................................... | 1 2 3 4 5 NC |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Valoración xeral da actividade**  **1. Considera que a duración da actividade foi...** | | | | |
| Demasiado extensa | | Demasiado curta | | |
| A actividade tivo a duración axeitada | | Non contesta | | |
| **2. En xeral, valoraría a calidade da actividade realizado como... (marque a opción adecuada)** | | | | |
| Moi boa | Regular | | Moi mala | |
| Boa | Mala | | Non contesta | |
| **3. Marque o valor que reflicte mellor a súa opinión sobre as seguintes afirmacións, tendo en conta que 1 é o valor que reflicte menor grao de acordo coa frase e 5 é o valor que reflicte maior acordo.** | | | | |
|  | | | | Non  1 2 3 4 5contesta |
| 1. O proceso de inscrición e matrícula na actividade foi claro e sinxelo..... | | | | 1 2 3 4 5 NC |
| 2. A organización da actividade foi axeitada (información previa,  horario, resolución de incidencias...) .................................................. | | | | 1 2 3 4 5 NC |
| 3. Esta actividade resultoume interesante.......................................... | | | | 1 2 3 4 5 NC |
| 4. Esta actividade mellorou a miña formación.................................... | | | | 1 2 3 4 5 NC |
| 5. Os coñecementos adquiridos serán aplicables ao posto de traballo que ocupo na actualidade ...................................................... | | | | 1 2 3 4 5 NC |
| 6. En conxunto estou satisfeito/a de ter feito esta actividade.............. | | | | 1 2 3 4 5 NC |
| **4. ¿Considera que o esforzo invertido para a realización desta actividade valeu a pena?** | | | | |
| Si | Non | | Non contesta | |
| **5. ¿Recomendaría aos seus compañeiros, coñecidos ou amigos a realización desta actividade?** | | | | |
| Si | Non | | Non contesta | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Planificación futura desta actividade**  **1. ¿Cantas horas cre que debería durar esta actividade? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ horas** | | | |
| **2. Tendo en conta a materia impartida na actividade, ¿cal cre que sería a modalidade máis conveniente na que ofertar esta actividade?** | | | |
| Presencial | Teleformación | Mixta | Non contesta |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Proposta de actividades:**  **Indique dúas actividades que lle gustaría que se impartisen o próximo ano e que serían os máis convenientes para o seu desenvolvemento persoal e profesional. Seleccione o modo en que lle gustaría recibir a dita formación.** | | |
| 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Presencial | Mixto |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Teleformación |  |
| 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Presencial | Mixto |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Teleformación |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos do/a participante:** | | | | | |
| **Idade:** | Menos de 25 anos | | Entre 41 e 50 anos | | Non contesta |
|  | Entre 25 e 30 anos | | Entre 51 e 65 anos | |  |
|  | Entre 31 e 40 anos | | Máis de 65 anos | |  |
|  |  | |  | |  |
| **Sexo:** | Muller | | Home | | Non contesta |
|  | | | | | |
| **Máximo nivel de estudos acadado:** | | | | | |
| Estudos primarios | | Formación Profesional Nivel I | | Licenciatura / Enxeñería Superior | |
| E.X.B. ou E.S.O | | Formación Profesional Nivel II ou III | | Non contesta | |
| Bacharelato | | Diplomatura / Enxeñería Técnica | |  | |

|  |
| --- |
| **Xa por último, se ten algún aspecto da actividade que comentar, por favor fágao a continuación.**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**MOITAS GRAZAS POLA SÚA COLABORACIÓN**



**ANEXO VII**



  

ACCIÓN FORMATIVA COFINANCIADA CO 75% CO FONDO EUROPEO AGRÍCOLA DE DESENVOLVEMENTO RURAL (FEADER) NO PERÍODO DE PROGRAMACIÓN 2014-2020