



PROCEDEMENTO

**SOLICITUDE DE CURSO DE INCORPORACIÓN Á EMPRESA AGRARIA.
MODALIDADE TELEFORMACIÓN**

DATOS DO SOLICITANTE

| | | | | | |
|-----------------|----------------|-----------|-----------------------|-----------|--------------------|
| APELIDOS: | | NOME: | | DNI: | HOME MULLER |
| ENDEREZO-LUGAR: | | | | CONCELLO: | |
| PROVINCIA: | CÓDIGO POSTAL: | TELÉFONO: | E-MAIL: (OBRIGATORIO) | | DATA DE NACEMENTO: |

COLECTIVO AO QUE PERTENCE

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> MOZOS E MOZAS COA AXUDA APROBADA DE INCORPORACIÓN Á ACTIVIDADE AGRARIA |
| <input type="checkbox"/> MOZOS E MOZAS CON INCORPORACIÓN OBRIGATORIA POR CAMBIO DE TITULARIDADE DERIVADA DE FALECIMENTO OU XUBILACIÓN |
| <input type="checkbox"/> MOZOS E MOZAS EN PREVISIÓN DE INCORPORACIÓN Á ACTIVIDADE AGRARIA |
| <input type="checkbox"/> OUTROS COLECTIVOS |

ESTUDOS

| | | | |
|---|--------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> SEN ESTUDOS | <input type="checkbox"/> ESO | <input type="checkbox"/> GRAO MEDIO DE F.P. | <input type="checkbox"/> ESINANZA UNIVERSITARIA |
| <input type="checkbox"/> EDUCACIÓN PRIMARIA | <input type="checkbox"/> BACHARELATO | <input type="checkbox"/> GRAO SUPERIOR F.P. | |

MÓDULOS SOLICITADOS

| MODULOS | EMPRESA AGRARIA | XESTIÓN TÉCNICO-ECONÓMICA | ASOCIACIONISMO COMERZ-TRAZAB | REL. LABORAIS PREV. RISCOS LAB | SENSIBILIZACIÓN AMBIENTAL |
|---------|-----------------|---------------------------|------------------------------|--------------------------------|---------------------------|
| | | | | | |

ORIENTACIÓNS PRODUTIVAS SOLICITADAS (Poderanse solicitar ata un máximo de tres) 1

1.- _____

2.- _____

3.- _____

CENTRO TITOR QUE SOLICITA

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> CFEA GUISAMO (BERGONDO) | <input type="checkbox"/> CFEA MONFORTE DE LEMOS |
| <input type="checkbox"/> CFEA SERGUDE (BOQUEIXÓN) | <input type="checkbox"/> CFEA PEDRO MURIAS (RIBADEO) |
| <input type="checkbox"/> CFEA BECERREÁ | <input type="checkbox"/> CFEA LOURIZÁN (PONTEVEDRA) |

Sinatura do solicitante ou persoa que o represente

,a de de 201__

AXENCIA GALEGA DA CALIDADE ALIMENTARIA – AGACAL
AREA DE FORMACIÓN, INVESTIGACIÓN E PROMOCIÓN DA CALIDADE ALIMENTARIA
Avda do Camiño Frances, 10 – 15703 Santiago de Compostela. A CORUÑA