

ANEXO I
SOLICITUD DE ADMISION AL «CURSO DE APLICADOR
DE PRODUCTOS FITOSANITARIOS (NIVEL CUALIFICADO)»

Datos personales:

Nombre y apellidos:

D.N.I.:

Domicilio:

C.P.:

Localidad:

Provincia:

Teléfono:

Fax:

Situación: (marcar con X en el lugar que corresponda)

—Desempleado...

—Pensionista...

(por invalidez o jubilado)

—Activo

Agricultor

Régimen Especial Agrario Cuenta Propia...

Régimen Especial Agrario Cuenta Ajena...

Autónomo...

Otros...

—Otra actividad:

Indicar cual:

.....

.....

En Zuera, a... de... de 2004

(Firma)