Espacio reservado para sello de registro



**SOLICITUD DE ASISTENCIA**

**A JORNADAS O SEMINARIOS DEL IFAPA**

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **JORNADA o SEMINARIO SOLICITADO** |
| Título:  | Fecha de celebración: |

|  |  |
| --- | --- |
| **2** | **DATOSPERSONALES** |
| Apellidos:  | Nombre:  |
| Hombre: |  | NIF,pasaporte,permisoresidenciao trabajo,otros: | Nacionalidad:  |
| Mujer: |  | Inmigrante: |  Sí  | No  |
| Lugar de nacimiento: | Fechadenacimiento: | Día:  | Mes:  | Año:  |
| Domicilioactual(calle,número,escaleraypiso): | Localidad:  |
| Municipio:  | Provincia:  | CódigoPostal:  |
| Correoelectrónico:  | Tlf fijo:  | Tlf móvil:  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3** | **NIVELDEESTUDIOS** |
| SinEstudios |  | Bachiller (BUP/COU) |  | T. Univ.GradoMedio (Grado) |  |
| EstudiosPrimariosObligatorios |  | C.F.GradoMedio(F.P.1) |  | T. Univ.GradoSuperior (Máster) |  |
| EstudiosSecundariosObligatorios (EGB) |  | C.F.GradoSuperior (F.P.2) |  | Doctorado |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **4** | **SITUACIÓNPROFESIONALACTUAL** |
| **En desempleo** | **En activo,con ocupaciónen:** |
| Demandantede1erempleo |  | Agricultura,ganadería,forestal |  | Pesca o acuicultura |  |
| Menosde1año,para<25añosmenosde6meses |  |  Agroindustria |  | MarinaCivil |  |
| Entre1a 2años,para<25añosentre6a 24 meses |  | Servicios |  |  Otros |  |
| Durante2omásaños |  | Mixtas |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **5** | **DECLARACIÓN,LUGAR FECHAYFIRMA** |
| Declaro que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, y me comprometo a aportar cuanta documentación me sea requerida. En a de de 20 1Fdo.:  |

**SR/A. DIRECTOR/A DEL IFAPA CENTRO**

|  |
| --- |
| En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 5.1 de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, el Instituto de Investigación y Formación Agraria y Pesquera de Andalucía (IFAPA), le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario van a ser incorporados para su tratamiento en un fichero responsabilidad de IFAPA.. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tiene como finalidad la tramitación de la actividad formativa. Si lo desea, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, previstos por la Ley, dirigiendo un escrito, adjuntando fotocopia del DNI, a la sede de IFAPA en el Edificio Administrativo Bermejales, Avda. De Grecia, s/n, 41012 – Sevilla, con la referencia “Protección de Datos Personales”. |