



**SOLICITUD DE  
ASISTENCIA A  
JORNADAS  
O SEMINARIOS DEL  
IFAPA**

Espacio reservado para sello de registro



<b>1   JORNADA o SEMINARIO SOLICITADO</b>	
Jornada comercialización lácteos: El maridaje como herramienta de diversificación y comercialización de quesos	19/11/2019

<b>2   DATOS PERSONALES</b>							
Apellidos				Nombre			
Hombre	<input type="checkbox"/>						
Mujer	<input type="checkbox"/>						
Fecha de nacimiento	Día:	Mes:	Año:	Inmigrante	Si	No	
Domicilio actual (calle, número, escalera y piso)				Localidad			
Municipio		Provincia		Código Postal			
Correo electrónico				Nº de teléfono fijo		Nº de teléfono móvil	

<b>3   NIVEL DE ESTUDIOS</b>					
Sin estudios	<input type="checkbox"/>	Bachiller (B.U.P./C.O.U.)	<input type="checkbox"/>	Titulado de Grado Medio (Grado)	<input type="checkbox"/>
Estudios primarios obligatorios	<input type="checkbox"/>	C.F. Grado Medio (F.P.1)	<input type="checkbox"/>	Titulado de Grado Superior (Master)	<input type="checkbox"/>
Estudios secundarios obligatorios(EGB)	<input type="checkbox"/>	C.F. Grado Superior (F.P.2)	<input type="checkbox"/>	(Doctorado)	<input type="checkbox"/>

<b>4   SITUACIÓN PROFESIONAL ACTUAL</b>			
<b>DESEMPLEADO</b>		<b>ACTIVO, OCUPADO EN:</b>	
Demandante de 1 <sup>er</sup> empleo	<input type="checkbox"/>	Agricultura, ganadería y forestal	<input type="checkbox"/>
Menos de 1 año, para < 25 años menos de 6 meses	<input type="checkbox"/>	Agroindustria	<input type="checkbox"/>
Entre 1 y 2 años, para < 25 años entre 6 meses y 2 años	<input type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
Durante 2 o más años	<input type="checkbox"/>	Mixtas	<input type="checkbox"/>
Pesquero y acuicultura	<input type="checkbox"/>	Marina civil	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

<b>5   AUTORIZACIÓN EXPRESA (Opcional)</b>

<b>6   DECLARACIÓN, FECHA Y FIRMA</b>
Declaro que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y me comprometo a aportar cuanta documentación me sea requiera.
En ..... a ..... de ..... de .....
Fdo.: .....

**SR/A. DIRECTOR/A DEL IFAPA CENTRO CAMINO DE PURCHIL**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Instituto de Investigación y Formación Agraria y Pesquera le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este impreso y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, a un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tiene como finalidad la tramitación de la actividad formativa. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito ante el Instituto de Investigación y Formación Agraria y Pesquera. Consejería de Agricultura y Pesca, Parque Tecnológico Cartuja 93. Edificio Bluenet C/ Isaac Newton nº 3 -3ª Planta.41092 Sevilla.



*Instituto de Investigación y Formación Agraria y Pesquera*

**CONSEJERÍA DE AGRICULTURA, PESCA Y DESARROLLO RURAL**



**Unión Europea**  
Fondo Europeo de Desarrollo Regional