

A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

COGNOMS O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL		NOM / NOMBRE	DATA NEIXEMENT / FECHA NACIMIENTO	DNI (1)
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)				CP
LOCALITAT / LOCALIDAD		PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO
SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> Baró / Varón <input type="checkbox"/> Dona / Mujer	NACIONALITAT / NACIONALIDAD <input type="checkbox"/> Espanyola / Española <input type="checkbox"/> Altres països de la UE / Otros países de la UE <input type="checkbox"/> Altres (indiqueu): / Otros (indicar): _____			DISCAPACITAT / DISCAPACITADO <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

(1) S'aportará sempre fotocòpia del DNI / Se aportará siempre fotocopia del DNI

B SITUACIÓ LABORAL / SITUACIÓN LABORAL

Fer una creu (només una) en el requadro corresponent a la seua situació / Hacer una cruz (sólo una) en el recuadro correspondiente a su situación

- Actiu / Activo
 Incorporació empresa agrària / Incorporación empresa agraria
 Jubitat / Jubilado
 Desocupat / Parado
 Estudiant / Estudiante

C PROFESSIÓ / PROFESIÓN

- Jornaler agrícola / Jornalero agrícola
 Treballador d'empresa agroalimentària / Trabajador de empresa agroalimentaria
 Agricultor a temps parcial / Agricultor a tiempo parcial
 Aplicador professional per compte d'altri / Aplicador profesional por cuenta ajena
 Agricultor autònom, ramader o jardiner (professional) / Agricultor autónomo, ganadero o jardinero (profesional)
 Aplicador professional per compte propi / Aplicador profesional por cuenta propia
 Empresari del sector agroalimentari / Empresario del sector agroalimentario
 Altres (indiqueu): / Otros (indicar): _____

D NIVELL D'ESTUDIS / NIVEL DE ESTUDIOS

- Estudis primaris / Estudios primarios
 FP II agrari / Cicle formatiu superior agrari / FP II agrario / Ciclo formativo superior agrario
 ESO / Cicle formatiu mitjà / FPI / Equivalent / ESO / Ciclo formativo medio / FPI / Equivalente
 Universitaris agraris (indiqueu): / Universitarios agrarios (indicar): _____
 Batxiller o equivalent / Cicle formatiu superior no agrari / Bachiller o equivalente / Ciclo formativo superior no agrario
 Universitaris no agraris (indiqueu): / Universitarios no agrarios (indicar): _____
 Altres (indiqueu): / Otros (indicar): _____

E CURS PROGRAMAT QUE DESITJA REALITZAR / CURSO PROGRAMADO QUE DESEA REALIZAR

TEMA	LLOC / LUGAR	<input type="checkbox"/> On line	DATA D'INICI / FECHA INICIO	DATA DE FI / FECHA DE FIN
------	--------------	----------------------------------	-----------------------------	---------------------------

El sol·licitant declara, sota la seua responsabilitat, l'exactitud de les dades ressenyades en esta sol·licitud, i la conformitat amb el que estableix la legislació vigent.

El solicitante declara, bajo su responsabilidad, la exactitud de los datos reseñados en la presente solicitud, y su conformidad con lo establecido en la legislación vigente.

_____, _____ d _____ del _____

Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÒRGANO COMPETENTE

A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

COGNOMS O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL		NOM / NOMBRE	DATA NEIXEMENT / FECHA NACIMIENTO	DNI (1)
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)				CP
LOCALITAT / LOCALIDAD		PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO
SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> Baró / Varón <input type="checkbox"/> Dona / Mujer	NACIONALITAT / NACIONALIDAD <input type="checkbox"/> Espanyola / Española <input type="checkbox"/> Altres països de la UE / Otros países de la UE <input type="checkbox"/> Altres (indiqueu): / Otros (indicar): _____			DISCAPACITAT / DISCAPACITADO <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

(1) S'aportará sempre fotocòpia del DNI / Se aportará siempre fotocopia del DNI

B SITUACIÓ LABORAL / SITUACIÓN LABORAL

Fer una creu (només una) en el requadro corresponent a la seua situació / Hacer una cruz (sólo una) en el recuadro correspondiente a su situación

- Actiu / Activo
 Incorporació empresa agrària / Incorporación empresa agraria
 Jubitat / Jubilado
 Desocupat / Parado
 Estudiant / Estudiante

C PROFESSIÓ / PROFESIÓN

- Jornaler agrícola / Jornalero agrícola
 Treballador d'empresa agroalimentària / Trabajador de empresa agroalimentaria
 Agricultor a temps parcial / Agricultor a tiempo parcial
 Aplicador professional per compte d'altri / Aplicador profesional por cuenta ajena
 Agricultor autònom, ramader o jardiner (professional) / Agricultor autónomo, ganadero o jardinero (profesional)
 Aplicador professional per compte propi / Aplicador profesional por cuenta propia
 Empresari del sector agroalimentari / Empresario del sector agroalimentario
 Altres (indiqueu): / Otros (indicar): _____

D NIVELL D'ESTUDIS / NIVEL DE ESTUDIOS

- Estudis primaris / Estudios primarios
 FP II agrari / Cicle formatiu superior agrari / FP II agrario / Ciclo formativo superior agrario
 ESO / Cicle formatiu mitjà / FPI / Equivalent / ESO / Ciclo formativo medio / FPI / Equivalente
 Universitaris agraris (indiqueu): / Universitarios agrarios (indicar): _____
 Batxiller o equivalent / Cicle formatiu superior no agrari / Bachiller o equivalente / Ciclo formativo superior no agrario
 Universitaris no agraris (indiqueu): / Universitarios no agrarios (indicar): _____
 Altres (indiqueu): / Otros (indicar): _____

E CURS PROGRAMAT QUE DESITJA REALITZAR / CURSO PROGRAMADO QUE DESEA REALIZAR

TEMA	LLOC / LUGAR	<input type="checkbox"/> On line	DATA D'INICI / FECHA INICIO	DATA DE FI / FECHA DE FIN
------	--------------	----------------------------------	-----------------------------	---------------------------

El sol·licitant declara, sota la seua responsabilitat, l'exactitud de les dades ressenyades en esta sol·licitud, i la conformitat amb el que estableix la legislació vigent.

El solicitante declara, bajo su responsabilidad, la exactitud de los datos reseñados en la presente solicitud, y su conformidad con lo establecido en la legislación vigente.

_____, _____ d _____ del _____

Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

F NOTES / NOTAS

ELS IMPRESOS, DEGUDAMENT OMLITS I AMB LA DOCUMENTACIÓ QUE ES NECESSITE ES REMETRAN A L'ESTACIÓ EXPERIMENTAL ON ES REALITZARÀ EL CURS
LOS IMPRESOS, DEBIDAMENTE RELLENADOS Y CON LA DOCUMENTACIÓN QUE SE PRECISE SE REMITIRÁN A LA ESTACIÓN EXPERIMENTAL EN DONDE VAYA A REALIZARSE EL CURSO.

LES ADRECES, TELÈFONS I FAX DE LES DIFERENTS ESTACIONS EXPERIMENTALS DEL SERVEI DE TRANSFERÈNCIA DE TECNOLOGIA, SÓN:
LAS DIRECCIONES, TELÉFONOS Y FAX DE LAS DIFERENTES ESTACIONES EXPERIMENTALES DEL SERVICIO DE TRANSFERENCIA DE TECNOLOGÍA, SON:

1.- SERVEI DE TRANSFERÈNCIA DE TECNOLOGIA / *SERVICIO DE TRANSFERENCIA DE TECNOLOGÍA* Ctra. Moncada a Náquera (CV 310), Km. 10
46113 MONCADA (VALENCIA)
Tel.: 96 342 41 99. Fax: 96 342 41 98
e-mail: esexag_moncada@gva.es

2.- ESTACIÓ EXPERIMENTAL AGRÀRIA DE CARCAIXENT / *ESTACIÓN EXPERIMENTAL AGRARIA DE CARCAIXENT* Partida Barranquet, s/n
46740 CARCAIXENT (VALENCIA)
Tel.: 96 246 98 60. Fax: 96 246 98 76
e-mail: esexag_carcaixent@gva.es

3.- ESTACIÓ EXPERIMENTAL AGRÀRIA DE LLUTXENT / *ESTACIÓN EXPERIMENTAL AGRARIA DE LLUTXENT* Ronda Oeste, s/n
46838 LLUTXENT (VALENCIA)
Tel.: 96 224 99 94. Fax: 96 229 45 72
e-mail: esexag_llutxent@gva.es

4.- ESTACIÓ EXPERIMENTAL AGRÀRIA DE VILA-REAL / *ESTACIÓN EXPERIMENTAL AGRARIA DE VILA-REAL* Ctra. Onda, Km. 3
12540 VILA-REAL (CASTELLÓN)
Tel.: 96 433 66 20. Fax: 96 433 66 34
e-mail: esexag_vilareal@gva.es

5.- ESTACIÓ EXPERIMENTAL AGRÀRIA D'ELX / *ESTACIÓN EXPERIMENTAL AGRARIA DE ELX* Ctra. Elx-Dolores, Km. 1
03290 ELX (ALICANTE)
Tel.: 96 545 59 52. Fax: 96 542 31 62
e-mail: esexag_elx@gva.es

F NOTES / NOTAS

ELS IMPRESOS, DEGUDAMENT OMLITS I AMB LA DOCUMENTACIÓ QUE ES NECESSITE ES REMETRAN A L'ESTACIÓ EXPERIMENTAL ON ES REALITZARÀ EL CURS

LOS IMPRESOS, DEBIDAMENTE RELLENADOS Y CON LA DOCUMENTACIÓN QUE SE PRECISE SE REMITIRÁN A LA ESTACIÓN EXPERIMENTAL EN DONDE VAYA A REALIZARSE EL CURSO.

LES ADRECES, TELÈFONS I FAX DE LES DIFERENTS ESTACIONS EXPERIMENTALS DEL SERVEI DE TRANSFERÈNCIA DE TECNOLOGIA, SÓN:

LAS DIRECCIONES, TELÉFONOS Y FAX DE LAS DIFERENTES ESTACIONES EXPERIMENTALES DEL SERVICIO DE TRANSFERENCIA DE TECNOLOGÍA, SON:

1.- SERVEI DE TRANSFERÈNCIA DE TECNOLOGIA / *SERVICIO DE TRANSFERENCIA DE TECNOLOGÍA* Ctra. Moncada a Náquera (CV 310), Km. 10

46113 MONCADA (VALENCIA)

Tel.: 96 342 41 99. Fax: 96 342 41 98

e-mail: esexag_moncada@gva.es

2.- ESTACIÓ EXPERIMENTAL AGRÀRIA DE CARCAIXENT / *ESTACIÓN EXPERIMENTAL AGRARIA DE CARCAIXENT* Partida Barranquet, s/n 46740 CARCAIXENT (VALENCIA)

Tel.: 96 246 98 60. Fax: 96 246 98 76

e-mail: esexag_carcaixent@gva.es

3.- ESTACIÓ EXPERIMENTAL AGRÀRIA DE LLUTXENT / *ESTACIÓN EXPERIMENTAL AGRARIA DE LLUTXENT* Ronda Oeste, s/n 46838 LLUTXENT (VALENCIA)

Tel.: 96 224 99 94. Fax: 96 229 45 72

e-mail: esexag_llutxent@gva.es

4.- ESTACIÓ EXPERIMENTAL AGRÀRIA DE VILA-REAL / *ESTACIÓN EXPERIMENTAL AGRARIA DE VILA-REAL* Ctra. Onda, Km. 3 12540 VILA-REAL (CASTELLÓN)

Tel.: 96 433 66 20. Fax: 96 433 66 34

e-mail: esexag_vilareal@gva.es

5.- ESTACIÓ EXPERIMENTAL AGRÀRIA D'ELX / *ESTACIÓN EXPERIMENTAL AGRARIA DE ELX* Ctra. Elx-Dolores, Km. 1 03290 ELX (ALICANTE)

Tel.: 96 545 59 52. Fax: 96 542 31 62

e-mail: esexag_elx@gva.es