



**PROYECTO ESCUELA DE PASTORES/AS DE ANDALUCIA
 VIII EDICIÓN. LUGAR: CAZALLA DE LA SIERRA. SEVILLA
 Actividad: CURSO DE FORMACIÓN DE PASTORES/AS**



Solicitud de inscripción. (Rellenar en mayúsculas)

ANVERSO

1 DATOS PERSONALES		
PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:
D.N.I. /PASAPORTE:	DOMICILIO (calle, plaza o avenida y nº):	CÓDIGO POSTAL:
MUNICIPIO:	PROVINCIA:	TELÉFONO 1:
<input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER	FECHA DE NACIMIENTO:	TELÉFONO 2:
CORREO ELECTRÓNICO		EDAD

2 MODALIDAD DE INSCRIPCIÓN (señale la modalidad a la que se inscribe)
Curso de formación de pastores/as (modalidad permanente-curso completo)
Curso de formación de pastores/as (modalidad no permanente). Indique los módulos a los que quiere asistir: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Módulo 1. Pastor/ra, ganadería y pastoreo en Andalucía <input type="checkbox"/> Módulo 2. Instalaciones y manejo del ganado <input type="checkbox"/> Módulo 3. Manejo de la reproducción, lactación, cría y recría <input type="checkbox"/> Módulo 4. Alimentación, producción y conservación de forrajes <input type="checkbox"/> Módulo 5. Alimentación en pastoreo, papel medioambiental del pastor <input type="checkbox"/> Módulo 6. Sanidad e higiene del ganado <input type="checkbox"/> Módulo 7. Empresa agraria <input type="checkbox"/> Módulo 8. Asociacionismo y comercialización. <input type="checkbox"/> Módulo 9. Contabilidad e informática <input type="checkbox"/> Módulo 10. Relaciones empresariales y Prevención de riesgos laborales

2 DATOS PROFESIONALES		
FORMACIÓN ACADÉMICA (TITULACIONES QUE POSEE)		
EXPERIENCIA COMO GANADERO/A <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	¿CUÁNTO TIEMPO?	TAREAS DESARROLLADAS
ESPECIE Y RAZA	LOCALIZACIÓN EXPLOTACIÓN (municipio, provincia)	



REVERSO

3 OTROS DATOS	
¿HA PARTICIPADO EN CURSOS EN LOS ÚLTIMOS 3 AÑOS? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	SI ES ASÍ, INDIQUE CUALES
MOTIVACIONES POR EL CURSO (¿Por qué quiere hacer el curso?)	

4 LUGAR, FECHA Y FIRMA
En, a de de 2018
EL/LA SOLICITANTE
Fdo.

SRA. DIRECTORA DEL IFAPA CENTRO CAMINO DEL PURCHIL

PROTECCIÓN DE DATOS:

En cumplimiento de lo dispuesto de 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 de Andalucía le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad gestionar el proceso de solicitud, concesión y pago de las subvenciones otorgadas.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito al Instituto de Investigación y Formación Agraria y Pesquera de Andalucía. Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural. Avda de Grecia, S/N. 41012-SEVILLA.