

**Región de Murcia**

Consejería de Agua, Agricultura, Ganadería y Pesca
Dirección General de Agricultura, Ganadería,
Pesca y Acuicultura

Servicio de Formación y
Transferencia Tecnológica
Plaza Juan XXIII s/n
30008 Murcia

Tfno. 968 395 937
Fax. 968 395 938
formacion@carm.es
www.carm.es/cagric

Solicitud de inscripción en acción formativa**Datos del solicitante**

NIF o NIE		Apellidos		Nombre	
Sexo (H/M)	Minusvalía (sí/no)	Fecha nacimiento	Lugar y país de nacimiento		Nacionalidad
Teléfono fijo		Teléfono móvil		Correo electrónico	

Domicilio

Tipo	Nombre vía	Núm.	Let.	Bloq.	Esc.	Planta	Puerta	Km.
Provincia	Municipio	Pedanía y/o Paraje				Código Postal o Apdo		

Nivel de estudios (Marcar con una "X")

☐ Sin formación reglada.	☐ Educación secundaria	☐ Formación profesional (grado medio o superior)	Otros (especificar)
☐ Educación primaria	☐ Bachillerato	☐ Universitarios	

Situación laboral

☐ Cursando estudios	Estudios			
☐ En paro	Tiempo en paro	☐ Menos de 6 meses	☐ Entre 1 año y 2 años	Observaciones:
		☐ Entre 6 meses y 1 año	☐ Más de 2 años	
☐ En activo	☐ Trabajador por cuenta propia	Labores que desempeña:		
	☐ Trabajador por cuenta ajena	Puesto que desempeña	Entidad	CIF entidad

Relación con el sector agrario, alimentario y/o forestal

Indicar con una "X" la opción correspondiente:	
☐ No tengo ninguna relación con el sector ☐ Estudios relacionados con el sector ☐ Trabajando o habiendo trabajado en el sector ☐ Alta en registro de jóvenes agricultores ☐ Alta en el registro de explotaciones prioritarias ☐ Alta en el Régimen agrario	☐ Asociado en entidad agraria o asociación ☐ Propietario de una explotación ☐ Personas que están en disposición de iniciar su actividad, incluido los desempleados, adquiriendo el compromiso a trabajar en los sectores agrario, alimentario y/o forestal. ☐ Otros: _____

Solicito la inscripción a las siguientes ediciones de acciones formativas

Código edición	Denominación	Promotor

Solicito que el certificado o carné correspondiente tras la finalización de la acción formativa sea remitido a: (en caso de asistencia y superación de la prueba de suficiencia)

☐ Mi correo electrónico (no válido en caso de emisión de carné de usuario profesional de productos fitosanitarios)		
☐ Al promotor de la acción formativa, y en concreto a la persona de dicha organización que a continuación indico, por lo que autorizo a que realicen en mi nombre todos los trámites necesarios para la expedición del certificado o carné.		
Nombre y apellidos	NIF	Teléfono
☐ A las siguientes dependencias de la Consejería de Agua, Agricultura y Medio Ambiente donde procederé a recogerlo ☐ Servicios centrales (Murcia) ☐ CIFEA Molina de Segura ☐ OCA Noroeste ☐ OCA Valle del Guadalentín ☐ CIFEA Jumilla ☐ CIFEA Torre Pacheco ☐ OCA Fuente Álamo-Mazarrón ☐ OCA Vega Alta del Segura ☐ CIFEA Lorca ☐ OCA Cartagena- Oeste ☐ OCA Río Mula		

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA

☐ DNI, NIE o similar
☐ Dos fotografías tamaño carné (en el caso de acción formativa de usuario profesional de productos fitosanitarios). En el caso de que dichos documentos se presenten, a través de sede electrónica, en formato digital con extensión del archivo ".jpg" no será necesaria adjuntarlas a esta solicitud en soporte físico.

INFORMACIÓN PARA EL SOLICITANTE RESPECTO A LOS DATOS DECLARADOS EN ESTE DOCUMENTO Y EN EL RESTO DE LOS DOCUMENTOS INCORPORADOS AL EXPEDIENTE De conformidad con lo previsto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se informa a los solicitantes que sus datos personales facilitados serán incorporados al fichero automatizado "Cursos de formación agroalimentaria", creado por Orden de 7 de junio de 2010 de la Consejería de Agricultura y Agua (BORM nº136, de 16/06/2010) y que los interesados podrán ejercer su derecho de acceso, rectificación, oposición y cancelación de datos mediante escrito dirigido al Servicio de Formación y Transferencia Tecnológica, o en su defecto a la Dirección General de Agua, Agricultura, Ganadería y Pesca, Órgano responsable del fichero, ambos situados en Plaza Juan XXIII s/n, de la ciudad de Murcia con código postal 30008	En Murcia, a Firma del solicitante
--	---