

ACCIONES TÉCNICAS BAJO ARAGONESA 2005 S.L.U.

**ANEXO I****SOLICITUD DE ADMISIÓN A****"CURSO DE UTILIZACIÓN DE PRODUCTOS FITOSANITARIOS (NIVEL CUALIFICADO)"****DATOS PERSONALES**

NOMBRE:
PRIMER APELLIDO:
SEGUNDO APELLIDO:
D.N.I.:
DOMICILIO:
LOCALIDAD:
PROVINCIA:
TELÉFONO:
CORREO ELECTRÓNICO:

**SITUACIÓN LABORAL** (marcar con una X la opción en la que te encuentras):

- Estudiante
- Desempleado
- Jubilado
- Trabajador por cuenta ajena
- Autónomo
- Otros: \_\_\_\_\_

Firma:

--

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20