

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
 FPll agrari / Cicle formatiu superior agrari / FPll 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

Los datos de carácter personal que conté l'imprés podran ser inclosos en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

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.: 96 229 43 10. 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.: 96 452 03 08. Fax: 96 452 03 16
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 Nàquera (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.: 96 229 43 10. 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.: 96 452 03 08. Fax: 96 452 03 16
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