

ANEXO I

SOLICITUDE DE ASISTENCIA Á ACCIÓN DE TRANSFERENCIA (2017)

I.- DATOS PERSONAIS DO/A SOLICITANTE

APELIDOS E NOME			NIF	SEXO		DATA DE NACEMENTO
ENTIDADE NA QUE TRABALLA				<input type="checkbox"/> HOME	<input type="checkbox"/> MULLER	
ENDEREZO			PROVINCIA		CONCELLO	
CÓDIGO POSTAL	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO			

II.- ACCIÓN FORMATIVA SOLICITADA

TÍTULO DA ACTIVIDADE: Xornada técnica: A RASTREXABILIDADE NO VIÑO. Novos procesos
ENTIDADE ORGANIZADORA: Estación de Viticultura e Enoloxía de Galicia (EVEGA)
LUGAR DE REALIZACIÓN: Centro de Formación e Experimentación Agroforestal (Rúa Alfredo Brañas. Monforte de Lemos-Lugo)
DATA DE REALIZACIÓN: 26 de outubro de 2017 Nº DE DÍAS DE REALIZACIÓN: 1

III.- TEN SOLICITADA AXUDA POR INCORPORACIÓN OU MELLORA SI NON

IV.- NIVEL DE ESTUDOS

<input type="checkbox"/> SEN ESTUDOS	<input type="checkbox"/> FP DA FAMILIA AGRARIA
<input type="checkbox"/> ESTUDOS PRIMARIOS	<input type="checkbox"/> SECUNDARIA
<input type="checkbox"/> SECUNDARIA OBRIGATORIA	<input type="checkbox"/> UNIVERSITARIA

V.- SITUACIÓN LABORAL

<input type="checkbox"/> OCUPADO	<input type="checkbox"/> MÁIS DUN ANO	<input type="checkbox"/> MENOS DUN ANO
<input type="checkbox"/> PARADO		
<input type="checkbox"/> OUTROS		

VI.- ACTIVIDADE

<input type="checkbox"/> AGRARIA
<input type="checkbox"/> ALIMENTARIA
<input type="checkbox"/> FORESTAL

VII.- OUTROS

<input type="checkbox"/> DISCAPACITADO Grao: _____
<input type="checkbox"/> INMIGRANTE País de orixe: _____
Lugar e data _____, ____ de _____ de 2017
Asdo.: _____