

ANEXO I

SOLICITUDE DE ASISTENCIA Á ACCIÓN DE TRANSFERENCIA (2019)

I.- DATOS PERSONAIS DO/A SOLICITANTE

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

II.- ACCIÓN FORMATIVA SOLICITADA

TITULO DA ACTIVIDADE: TALLER PRÁCTICO AROMAS DO RIBEIRO. NOVOS PROCESOS DE RECOÑECIMENTO DOS ATRIBUTOS NOS VIÑOS DA D.O.P RIBEIRO	
ENTIDADE ORGANIZADORA: ESTACIÓN DE VITICULTURA E ENOLOXÍA DE GALICIA	
LUGAR DE REALIZACIÓN: Hotel Balneario Arnoia Caldaria (Arnoia - Ourense)	
DATA DE REALIZACIÓN: 22 de marzo de 2019	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 2019

Asdo.: _____