



SOLICITUDE DE ASISTENCIA Á ACCIÓN FORMATIVA OU DE TRANSFERENCIA TECNOLÓXICA

I.- DATOS PERSONAIS DO/A SOLICITANTE

APELIDOS E NOME		NIF	SEXO		DATA DE NACEMENTO
ENTIDADE NA QUE TRABALLA			☐ HOME	☐ MULLER	
ENDEREZO			PROVINCIA	CONCELLO	
CÓDIGO POSTAL	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO		

II.- ACCIÓN FORMATIVA OU DE TRANSFERENCIA TECNOLÓXICA SOLICITADA

TÍTULO DA ACTIVIDADE	TALLER PRÁCTICO TRACCIÓN ANIMAL			
ENTIDADE ORGANIZADORA	OAC BANDE			
LUGAR DE REALIZACIÓN	LOBÍOS			
DATA DE REALIZACIÓN	Dc 10/11/2017 a 12/11/2017		Nº DE DÍAS DE REALIZACIÓN	3

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

IV.- NIVEL DE ESTUDOS

☐ SEN ESTUDOS	☐ FP DA FAMILIA AGRARIA
☐ ESTUDOS PRIMARIOS	☐ SECUNDARIA
☐ SECUNDARIA OBRIGATORIA	☐ UNIVERSITARIA

V.- SITUACIÓN LABORAL

☐ OCUPADO	☐ MÁIS DUN ANO	☐ MENOS DUN ANO
☐ PARADO		
☐ OUTROS		

VI.- ACTIVIDADE

☐ AGRARIA
☐ ALIMENTARIA
☐ FORESTAL

VII.- OUTROS

☐ DISCAPACITADO	Grao: _____
☐ INMIGRANTE	País de orixe: _____

Lugar e data
_____, ____ de _____ de 20__
Asdo.: _____