

**Región de Murcia**Consejería de Agua, Agricultura, Ganadería,
Pesca, Medio Ambiente y EmergenciasDirección General de Agricultura,
Industria Alimentaria y Cooperativismo Agrario968 36 27 43
formacion@carm.es
Plaza Juan XXIII, s/n
30008 Murcia
www.sftt.esServicio de Formación y Transferencia
Tecnológica de la Región de Murcia**Solicitud de inscripción en acción formativa****Datos del solicitante**

| | | | | | | |
|---------------|--------------------|------------------|----------------------------|--------------------|--------------|--|
| NIF o NIE | | Apellidos | | | Nombre | |
| Sexo (H/M) | Minusvalía (sí/no) | Fecha nacimiento | Lugar y país de nacimiento | | Nacionalidad | |
| Teléfono fijo | | Teléfono móvil | | Correo electrónico | | |

Domicilio

| | | | | | | | | | |
|-----------|------------|-----------|------|--------------------|------|--------|----------------------|-----|--|
| Tipo | Nombre vía | Núm. | Let. | Bloq. | Esc. | Planta | Puerta | Km. | |
| Provincia | | Municipio | | Pedanía y/o Paraje | | | Código Postal o Apdo | | |

Relación con el sector agrario, alimentario y/o forestal

| | |
|---|---|
| Indicar con una "X" la opción correspondiente: | |
| <input type="checkbox"/> No tengo ninguna relación con el sector <input type="checkbox"/> Estudios relacionados con el sector <input type="checkbox"/> Trabajando o habiendo trabajado en el sector <input type="checkbox"/> Alta en registro de jóvenes agricultores <input type="checkbox"/> Alta en el registro de explotaciones prioritarias <input type="checkbox"/> Alta en el Régimen agrario | <input type="checkbox"/> Asociado en entidad agraria o asociación <input type="checkbox"/> Propietario de una explotación <input type="checkbox"/> Personas que están en disposición de iniciar su actividad, incluido los desempleados, adquiriendo el compromiso a trabajar en los sectores agrario, alimentario y/o forestal. <input type="checkbox"/> Otros: _____ |

Solicito la inscripción a las siguientes ediciones de acciones formativas

| Código edición | Denominación | Promotor |
|----------------|-------------------------|---------------------|
| ME04 | OPERADOR MEDIOAMBIENTAL | CIFEA TORRE PACHECO |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Solicito que el certificado o carné correspondiente tras la finalización de la acción formativa sea remitido a: (en caso de asistencia y superación de la prueba de suficiencia)

| | | |
|---|-----|-------|
| <input type="checkbox"/> Mi correo electrónico (no válido en caso de emisión de carné de usuario profesional de productos fitosanitarios) | | |
| <input type="checkbox"/> Al promotor de la acción formativa, y en concreto a la persona de dicha organización que a continuación indico, por lo que autorizo a que realicen en mi nombre todos los trámites necesarios para la expedición del certificado o carné. | | |
| Nombre y apellidos | NIF | Email |
| <input type="checkbox"/> A las siguientes dependencias de la Consejería de Agua, Agricultura, Ganadería, Pesca y Medio Ambiente donde procederé a recogerlo <input type="checkbox"/> Servicios centrales (Murcia) <input type="checkbox"/> CIFEA Molina de Segura <input type="checkbox"/> OCA Noroeste <input type="checkbox"/> OCA Valle del Guadalentín <input type="checkbox"/> CIFEA Jumilla <input type="checkbox"/> CIFEA Torre Pacheco <input type="checkbox"/> OCA Fuente Álamo-Mazarrón <input type="checkbox"/> OCA Vega Alta del Segura <input type="checkbox"/> CIFEA Lorca <input type="checkbox"/> OCA Cartagena- Oeste <input type="checkbox"/> OCA Río Mula | | |

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> DNI, NIE o similar <input type="checkbox"/> Dos fotografías tamaño carné (en el caso de acción formativa de usuario profesional de productos fitosanitarios). En el caso de que dichos documentos se presenten, a través de sede electrónica, en formato digital con extensión del archivo ".jpg" no será necesaria adjuntarlas a esta solicitud en soporte físico. |
|---|

| | |
|---|--|
| INFORMACIÓN PARA EL SOLICITANTE RESPECTO A LOS DATOS DECLARADOS EN ESTE DOCUMENTO Y EN EL RESTO DE LOS DOCUMENTOS INCORPORADOS AL EXPEDIENTE De conformidad con lo previsto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se informa a los solicitantes que sus datos personales facilitados serán incorporados al fichero automatizado "Cursos de formación agroalimentaria", creado por Orden de 7 de junio de 2010 de la Consejería de Agricultura y Agua (BORM nº136, de 16/06/2010) y que los interesados podrán ejercer su derecho de acceso, rectificación, oposición y cancelación de datos mediante escrito dirigido al Servicio de Formación y Transferencia Tecnológica, de la Dirección General de Agricultura, Industria Alimentaria y Cooperativismo Agrario, Órgano responsable del fichero, situado en Plaza Juan XXIII s/n, de la ciudad de Murcia con código postal 30008. | En Murcia, a 25/05/2022 Firma del solicitante |
|---|--|