

**SOLICITUD DE ADMISIÓN EN ACCIONES FORMATIVAS**  
Orden de 29 de enero de 2019 de la Consejería de Agricultura y Ganadería

FS1

**1.- DATOS GENERALES DE LA OPERACIÓN/ACCIÓN FORMATIVA (A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD)**

Nº EXPEDIENTE: ..... ENTIDAD ORGANIZADORA: .....  
TÍTULO : .....  
LUGAR DE CELEBRACIÓN: (municipio y provincia ) .....  
FECHAS DE CELEBRACIÓN: ..... A..... N° HORAS:.....

**2.- DATOS DEL ALUMNO**

NOMBRE Y APELLIDOS:.....  
NIF/NIE: ..... EMPADRONADO EN CASTILLA Y LEÓN: SI  NO   
SEXO:  Hombre  Mujer  
FECHA NACIMIENTO (día/mes/año): .....  
DOMICILIO: ..... LOCALIDAD: .....  
PROVINCIA: ..... C.P.:.....  
TELÉFONO: ..... CORREO ELECTRÓNICO: .....  
Si es titular, trabajador o va a incorporarse a una empresa o explotación, indique dónde se encuentra ésta (o su mayor parte):  
Provincia:..... Municipio:..... C.P.:.....

**GRUPO 1**

He solicitado ayuda para instalación de jóvenes agricultores o para apoyo a las inversiones en explotaciones agrarias, o he recibido alguna de estas ayudas en los últimos 5 años.

**GRUPO 2**

**ORIENTACIÓN PRODUCTIVA DE MI EMPRESA O EXPLOTACIÓN:**

**AGRICULTURA:**

Secano  
 Regadío  
 Agricultura Ecológica  
 Horticultura  
 Fruticultura  
 Viticultura  
 Técnico del sector  
Otros (Indicar) .....

**GANADERÍA:**

Ovino/ caprino  
 Vacuno  
 Porcino  
 Avicultura  
 Cunicultura  
 Apicultura  
 Ganadería ecológica  
 Técnico del sector  
Otros (Indicar).....

**INDUSTRIA AGROALIMENTARIA:**

Pastelería-Repostería  
 Panadería  
 Cárnica  
 Láctea  
 Vínica  
 Hortofrutícola  
 Aceites  
 Técnico del sector  
Otros (Indicar).....

FORESTAL

**GRUPO 3**

DESEA INCORPORARSE AL SECTOR:  AGRÍCOLA  GANADERO  FORESTAL  AGROALIMENTARIO  
 DESARROLLO RURAL

**DECLARO** que todos los datos reseñados y contenidos en el presente documento son verdaderos.

**DOY MI CONSENTIMIENTO**, a los efectos previstos en el Reglamento de Protección de Datos, para el tratamiento de mis datos personales, así como para la cesión de los mismos a la Consejería de Agricultura y Ganadería de la Junta de Castilla, a los solos efectos de gestionar y evaluar las ayudas convocadas por la Orden arriba citada.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Fdo.: EL/LA ALUMNO/A

**Nota:** Este impreso se entregará a la entidad organizadora de la acción formativa en el plazo que ésta determine.