

## ANEXO I

### PROCEDEMENTO SOLICITUDE ACCIÓNS FORMATIVAS. PLAN DE FORMACIÓN AGROFORESTAL 2019

#### DATOS DO SOLICITANTE

PELIDOS:		NOME:		DNI:	HOME MULLER
ENDEREZO-LUGAR:				CONCELLO:	
PROVINCIA:	CÓDIGO POSTAL:	TELÉFONO:	E-MAIL:	DATA DE NACEMENTO:	
<input type="checkbox"/> Agricultor a título principal (ATP) e/ou Agricultor profesional (AP) <input type="checkbox"/> Cotitular de explotación agraria <input type="checkbox"/> Colaboración familiar <input type="checkbox"/> Asalariado non falimiar da actividade agraria <input type="checkbox"/> Desempregado en paro <input type="checkbox"/> Persoa en risco de pobreza e/ou exclusión social			<input type="checkbox"/> Régimen Especial de la Seguridad Social de los Trabajadores por Cuenta Propia o Autónomos por su actividad agraria (RETA) <input type="checkbox"/> Sistema Especial para Trabajadores por Cuenta Propia Agrarios (SETA) <input type="checkbox"/> Usuarios profesionais e/ou entidades e establecementos do sector suministrador e/ou de tratamentos <input type="checkbox"/> Persoal conductor ou cuidador en un vehículo de carretera destinado al transporte de animais vivos <input type="checkbox"/> Non agricultor profesional <input type="checkbox"/> Outra tipoloxía _____		

#### REXISTRO DA ACTIVIDADE AGRARIA

<input type="checkbox"/> Usuario no Rexistro de Explotacións Agrarias de Galicia (REAGA) <input type="checkbox"/> Usuario no Rexistro Xeral da Produción Agrícola (REGPEA) <input type="checkbox"/> Usuarios no Rexistro do Réximen de Venda Directa (SEVEDI)	<input type="checkbox"/> Usuario no Rexistro vitícola de Galicia (CODEV) <input type="checkbox"/> Usuario no Rexistro de ADSGs <input type="checkbox"/> Usuario no Rexistro de ATRIAS <input type="checkbox"/> Usuario no Rexistro de Titularidade Compartida (RETICOM)	<input type="checkbox"/> Usuario no Rexistro do Sistema informático de rexistro de transportistas de animais vivos (SIRENTRA) <input type="checkbox"/> Usuario no Rexistro de Denominacións de Orixe Protexidas e Indicacións Xeográficas Protexidas.	<input type="checkbox"/> Rexistro Oficial de Productores e Operadores de medios de defensa fitosanitaria (ROPO). Usuarios profesionais e/ou entidades e establecementos do sector suministrador e/ou de tratamentos <input type="checkbox"/> Usuario no Rexistro de Expedientes de Incorporación a Empresa Agraria <input type="checkbox"/> Outros Rexistros _____
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN OU CÓDIGO DO REXISTRO :			

#### ESTUDOS

<input type="checkbox"/> SEN ESTUDOS <input type="checkbox"/> EDUCACIÓN PRIMARIA	<input type="checkbox"/> EDUCACIÓN SECUNDARIA <input type="checkbox"/> BACHELERATO	<input type="checkbox"/> FORMACION PROFESIONAL AGRARIA <input type="checkbox"/> OUTRA FORMACIÓN PROFESIONAL <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE PROFESIONALIDADE FAMILIA AGRARIA	<input type="checkbox"/> ENSINANZA UNIVERSITARIA DA AGRICULTURA <input type="checkbox"/> OUTRA ENSINANZA UNIVERSITARIA
---	---	--	---

#### DATOS DA ACTIVIDADE FORMATIVA

UNIDADE IMPARTIDORA:	LUGAR DE REALIZACIÓN:	CÓDIGO DA ACTIVIDADE FORMATIVA: 2019.LU082	HORAS LECTIVAS:
<b>MODALIDADE:</b> <input type="checkbox"/> PRESENCIAL <input type="checkbox"/> SEMIPRESENCIAL			
<input type="checkbox"/> USUARIO PROFESIONAL DE PRODUCTOS FITOSANITARIOS. NIVEL BÁSICO <sup>1</sup> (25 h.) <input type="checkbox"/> USUARIO PROFESIONAL DE PRODUCTOS FITOSANITARIOS. NIVEL CUALIFICADO <sup>2</sup> (60 h.) <input type="checkbox"/> USUARIO PROFESIONAL DE PRODUCTOS FITOSANITARIOS. CURSO PONTE. <sup>3</sup> (35 h.) <input type="checkbox"/> RENOVACIÓN CARNÉ DE PRODUCTOS FITO <sup>3</sup> ANTARIOS NIVEL CUALIFICADO2 (7 h.) <input type="checkbox"/> BENESTAR ANIMAL NO TRANSPORTE (20 h.) <input type="checkbox"/> BENESTAR ANIMAL NAS EXPLOTACIÓNS (20 h.)		<input type="checkbox"/> BENESTAR ANIMAL. NAS EXPLOTACIONES E NO TRANSPORTE(30 h.) <input type="checkbox"/> APTITUDE EMPRESARIAL AGRARIA (8 módulos = 250 h.)_anexo_V ( <a href="https://www.xunta.gal/dog/Publicados/2009/20090327/Anuncio1277A_gl.pdf">https://www.xunta.gal/dog/Publicados/2009/20090327/Anuncio1277A_gl.pdf</a> ) <input checked="" type="checkbox"/> ORIENTACIÓN PRODUTIVA _____ <input checked="" type="checkbox"/> MÓDULOS APTITUDE EMPRESARIAL AGRARIA (30, 35 OU 40 h.) <input type="checkbox"/> M1 <input type="checkbox"/> M2 <input type="checkbox"/> M3 <input type="checkbox"/> M4 <input type="checkbox"/> M5 <input type="checkbox"/> M6 <input type="checkbox"/> M7 <input type="checkbox"/> M8	
<input type="checkbox"/> OUTROS CURSOS DE FORMACIÓN AGROFORESTAL			
<b>ETIQUETADO DOS ALIMENTOS</b>			
ENVIAR SOLICITUDE, PREFERENTEMENTE, Á UNIDADE IMPARTIDORA			

Sinatura do solicitante ou persoa que o represente.

, a de de 20\_\_

SERVIZO DE INDUSTRIAS E CALIDADE AGROALIMENTARIA  
Edificio Advo. Xunta de Galicia. Ronda Muralla, 70 baixo 1, 27071 LUGO

1 Está solicitude leva aparellada, no caso da superación da proba de avaliación e da aportación da documentación necesaria, da solicitude do carné correspondente.  
2 Está solicitude leva aparellada, no caso da superación da proba de avaliación e da aportación da documentación necesaria, da solicitude do carné correspondente.  
3 Está solicitude leva aparellada, no caso da superación da proba de avaliación e da aportación da documentación necesaria, da solicitude do carné correspondente.

