

ANEXO 1. MODELO DE SOLICITUD DEL CURSO

D./D^a.....
con DNI nº.....
con domicilio en.....Nº.....Piso – puerta.....
Localidad:..... Provincia..... C.P:.....
Teléfono..... y e-mail.....

SOLICITA:

Participar en el Curso de Utilización de Productos Fitosanitarios (nivel cualificado) que, con objeto de obtener la capacitación cualificada para realizar tratamientos fitosanitarios oferta WORKING FORMACIÓN.

Zaragoza, a de de 201

Firma del solicitante

Natalia Guardingo Sola
Coordinadora del curso