

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 básico) 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