



## SOLICITUD DE INSCRIPCION EN CURSOS Y JORNADAS

Nombre y Apellidos:			
DNI:		Profesión:	
Edad:		Domicilio:	
Municipio:			
Código Postal:		Teléfono:	
Fax:		Correo Electrónico:	
Municipio de la Explotación:			

Ha tramitado expediente de solicitud de ayuda	
Es Explotación Prioritaria	ATP
Joven Agricultor	Agricultor al 25%
Por cuenta ajena	Estudiante
Otros (Especificar)	

### EXPONE:

Su deseo de participar en el curso de "Mejora de la Competitividad Comercial de empresas en zonas rurales" (para empresarias/os) que se impartirá en la Oficina de Extensión Agraria de: **Güímar**

Fecha de inicio: 15/10/2014

Fecha de finalización: 15/10/2014

### Y SOLICITA:

Ser admitido en el mismo

En «municipio\_actual», a \_\_\_ de octubre de 2014

Fdo:

**JEFE DE LA OFICINA DE EXTENSION AGRARIA DE GÜÍMAR**