**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN**

CURSO DE PRODUCCIÓN INTEGRADA DE LOS CULTIVOS - ONLINE

**Nombre**

***Nom***

**Titulación DNI**

***Titulació DNI***

**Dirección C.P**

***Adreça C.P.***

**Localidad Provincia**

***Localitat Província***

**Teléfono Email**

***Telèfon Email***

**Fecha de nacimiento Situación laboral** DesempleadoEmpleado

***Data de naiximent Situació laboral*** *Aturat Empleat*

**Empresa en la que trabaja *Empresa en la que treballa***

**Indique a continuación si tiene algún vínculo con alguna cooperativa:**

***Indique a continuació si té algun vincle amb alguna cooperativa:***

Trabajador Socio Otro (indique cual):

*Treballador Soci Altre (indique qual):*

**Nombre de la cooperativa:**

***Nom de la cooperativa:***

**Firma y Fecha**

***Signatura i data.***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***