



CERES
CONFEDERACIÓN DE MUJERES
DEL MUNDO RURAL



Formación
Agroalimentaria
Iniciativa, Crear y Construir la Futura



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE AGRICULTURA, PESCA
Y ALIMENTACIÓN

Código curso: 3

Actividad formativa: **LIDERAZGO MUJERES. TÉCNICAS DE COMUNICACIÓN.**

Dirección de realización: **UCALE COAG. Calle Sancho el Gordo 3 1ºAB. 24009. León**

Localidad: **LEÓN** Provincia: **LEÓN** Comunidad Autónoma: **CASTILLA Y LEÓN**

Fecha Inicio: **18/11/2025**

Fin: **19/11/2025**

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

N.I.F./N.I.E. N.I.S.S. Telf.

NOMBRE Y APELLIDOS:

DIRECCIÓN (Calle y número): C.P.:

PROVINCIA: LOCALIDAD:

FECHA DE NACIMIENTO: SEXO: E-MAIL:

NIVEL DE ESTUDIOS:

☐ Universitarios ☐ Bachillerato ☐ FP Grado Superior ☐ FP Grado Medio ☐ FP Grado Básico ☐ Enseñanza Obligatoria

RÉGIMEN DE AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL:

☐ Régimen General-R.G (cuenta ajena) [RG]
☐ Régimen agrario **autónomo**. (Cuenta propia) [EAA] ☐ Régimen agrario **asalariados** (Cuenta ajena) [ECA]
☐ Régimen especial de trabajadores **autónomos** - S.E.T.A (Cuenta propia) [ECP]

OCCUPACIÓN PROFESIONAL DEL PARTICIPANTE (sólo ocupados inscritos en la Seguridad en el periodo de realización del curso):

☐ Sector Servicios
☐ Industrial / Artesanía
☐ Agroindustrial
☐ Sector Agrario

Empresa: C.I.F. :

☐ Desempleado inscrito en el SEPE
☐ Desempleado no inscrito en el SEPE

Para ser admitido como participante en la presente actividad formativa, es de **obligatorio cumplimiento** todos los datos requeridos en la presente solicitud (**letra legible, preferiblemente mayúsculas**) y entregara la entidad organizadora fotocopias de los documentos que acrediten su condición de empleado(DNI), TARJETA N.I.S.S. Cupones de la seguridad social o cabecera de la nómina del periodo de realización de la actividad formativa).

Fecha y firma del participante: