

## Anexo 2

<b>SOLICITUD DE DESIGNACIÓN COMO ENTIDAD DE FORMACIÓN DE LOS CURSOS PARA ADQUIRIR EL CARNÉ DE USUARIO PROFESIONAL DE PRODUCTOS FITOSANITARIOS</b>		Registro de entrada:
<b>Nombre y apellidos:</b> <b>DNI, pasaporte o NIE:</b>		
<b>En nombre propio / En representación de:</b> <b>NIF:</b>		
<b>Dirección para notificaciones:</b>		
<b>Localidad:</b>	<b>Código postal:</b>	<b>Municipio:</b>
<b>Provincia:</b>		
INFORMACIÓN ADICIONAL		
<b>Teléfonos:</b>	<b>Fax:</b>	<b>Dirección electrónica:</b>
Todos estos datos quedan protegidos en aplicación de la Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal.		

### EXPONGO:

1. Que quiero ser designada entidad de formación de los cursos para adquirir el carné de usuario profesional de productos fitosanitarios.

2. Que apporto la documentación siguiente:

- Descripción de los tipos y los sistemas de formación que quiero impartir.
- Descripción de los niveles de capacitación que quiero impartir.
- Lista de profesores, con el NIF y la titulación habilitante compulsada, la experiencia y otra información complementaria de interés.
- Instalaciones donde se impartirán los cursos.
- Material, equipos y medios para poder impartir los contenidos de carácter teórico y práctico para cada nivel de capacitación.
- Sistema de control que permita acreditar la asistencia de los alumnos al proceso formativo.
- Modelo del cuestionario que acredite la evaluación de la acción formativa.
- Manual del alumno para cada nivel de capacitación. *(Este manual se tiene que actualizar cada dos años según el artículo 19 del Real Decreto 1311/2012)*
- Guía del usuario para cada nivel de capacitación.
- Modelo de prueba de aptitud resuelto para cada nivel de capacitación.

Por todo esto,

### SOLICITO:

Que se me designe entidad de formación de los cursos para adquirir el carné de usuario profesional de productos fitosanitarios de nivel:

- Básico    Cualificado    Fumigador    Piloto aplicador
- Complementario básico    Complementario cualificado    Curso puente básico-cualificado

....., ..... de..... de 20....

[firma]

**DESTINACIÓN:** CONSEJERÍA DE AGRICULTURA, PESCA Y ALIMENTACIÓN  
DIRECCIÓN GENERAL DE AGRICULTURA, GANADERÍA Y DESARROLLO RURAL. SERVICIO DE AGRICULTURA