Junta de Andalucía

Consejería de Agricultura, Pesca, Agua y Desarrollo Rural
Instituto Andaluz de Investigación y Formación Agraria, Pesquera, Alimentaria y de la Producción Ecológica

PROYECTO ESCUELA DE PASTORES/AS DE ANDALUCÍA 2026

EDICIÓN: XIII
LUGAR: CORTEGANA (HUELVA)
ACTIVIDAD: CURSO DE FORMACIÓN DE PASTORES/AS

Solicitud de Inscripción

(Cumplimentar en mayúsculas)

1. DATOS PERSONALES

DNI/NIE/PASAPORTE **(1)**	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE

FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	EDAD	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO
	☐ HOMBRE ☐ MUJER		

DOMICILIO:(Calle, Plaza o Avenida y núm)	MUNICIPIO

CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	TELÉFONO 1	TELÉFONO 2

2. MODALIDAD DE INSCRIPCIÓN

◯ **CURSO DE FORMACIÓN DE PASTORES/AS (Modalidad permanente)** – Curso Completo.

◯ **CURSO DE FORMACIÓN DE PASTORES/AS (Modalidad no permanente)** – Indique el/los módulo/s a los que desea asistir:

- ☐ Módulo 1: Pastor, ganadería y pastoreo en Andalucía.
- ☐ Módulo 2: Instalaciones y manejo del ganado.
- ☐ Módulo 3: Manejo de la reproducción, lactación, cría y recría.
- ☐ Módulo 4: Alimentación, producción y conservación de forrajes.
- ☐ Módulo 5: Alimentación en pastoreo, papel medioambiental del pastor.
- ☐ Módulo 6: Sanidad e higiene del ganado.
- ☐ Módulo 7: Empresa agraria.
- ☐ Módulo 8: Asociacionismo y comercialización.
- ☐ Módulo 9: Contabilidad e informática.
- ☐ Módulo 10. Relaciones empresariales y Prevención de riesgos laborales.
- ☐ Módulo 11. Prácticas en empresa.

3. DATOS PROFESIONALES

FORMACIÓN ACADÉMICA (Titulaciones que posee)		

EXPERIENCIA COMO GANADERO/A	DURACIÓN	TAREAS DESARROLLADAS
◯ SÍ ◯ NO		

ESPECIE Y RAZA	LOCALIZACIÓN EXPLOTACIÓN (Municipio y Provincia)

(1) Adjunte a esta solicitud fotocopia del DNI/NIE/PASAPORTE

4. OTROS DATOS DE INTERÉS

¿HA PARTICIPADO EN CURSOS EN LOS ÚLTIMOS AÑOS?	SI ES ASÍ, INDIQUE CUALES
○ SÍ ○ NO	

MOTIVACIONES POR EL CURSO (¿Por qué quiere realizar el curso?)

5. DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

El/la abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, ser ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud.

En …..... a ….. de …..... de …...

EL/LA PERSONA SOLICITANTE

Fdo: …..…

SR/A. DIRECTOR/A DEL CENTRO IFAPA CAMINO DE PURCHIL

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

A	0	1	0	1	4	3	0	3

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:
a) El responsable del tratamiento de los datos personales proporcionados en el presente formulario es el Instituto de Investigación y Formación Agraria, Pesquera, Alimentaria y de la Producción Ecológica, cuya dirección es Avenida de Grecia s/n, Edificio de Servicios Múltiples Los Bermejales, 41012, Sevilla y correo electrónico contacta.ifapa@juntadeandalucia.es.
b) Podrá contactar por correo electrónico con nuestro Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.ifapa@juntadeandalucia.es
c) Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento "IFAPA-FORMACIÓN"
d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
e) No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.
La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:
https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/166418.html