



**DIPUTACIÓN DE  
ZAMORA**

**emprende**  
zamora.eu

**AREA DE DESARROLLO ECONOMICO  
FONDO SOCIAL EUROPEO Y EMPRENDIMIENTO**

## **CURSO PRÁCTICO DE INICIACION A LA APICULTURA**

**NUMERO DE PLAZAS: 20**

**DESTINATARIOS:**

**PERSONAS EMPRENDEDORAS EN EL SECTOR DE LA APICULTURA QUE  
RESIDAN EN EL AMBITO RURAL DE LA PROVINCIA DE ZAMORA**

**MODALIDAD: PRESENCIAL - Nº DE HORAS: 40 - COSTE: GRATUITO**

**DURACION: MAYO – DICIEMBRE 2019**

**PLAZO DE INSCRIPCION:  DEL 28 AL 3 DE JUNIO DE 2019**

**PROCESO DE SELECCIÓN POR RIGUROSO ORDEN DE INSCRIPCION**

**INSCRIPCIONES: EN EL REGISTRO DE LA DIPUTACIÓN DE ZAMORA**

**DOCUMENTACIÓN A ENTREGAR EN EL MOMENTO DE LA INSCRIPCIÓN:**

- **SOLICITUD QUE SE FACILITARA EN EL REGISTRO DE LA DIPUTACIÓN DE ZAMORA**
- **FOTOCOPIA DE LA PRIMERA HOJA DEL LIBRO DE EXPLOTACION GANADERA  
O BIEN,**
- **COMPROMISO DE SOLICITAR EL ALTA EN EL REGISTRO DE EXPLOTACIONES GANADERAS EN EL EPIGRAFE DE APICULTURA EN EL PLAZO MAXIMO DE UN AÑO A PARTIR DEL INICIO DEL CURSO.  
(SE FACILITA CON LA SOLICITUD)**

**MÁS INFORMACION EN EL TELEFONO: 605 597 838**

**Y EN: [www.emprendezamora.eu](http://www.emprendezamora.eu)**



**SOLICITUD DE ADMISION CURSO DE INICIACION A LA APICULTURA**

**DATOS PERSONALES**

N.I.F.:		Apellidos:		Nombre:	
Sexo: Varón <input type="checkbox"/>	Fecha Nacimiento:	Provincia Nacimiento:	Localidad Nacimiento:		
Mujer <input type="checkbox"/>					
Nacionalidad:	Nº Teléfono:	Domicilio (Calle/Plaza/Trav. y nº):			Código Post:
Municipio:				Provincia:	

**DOCUMENTACION QUE SE APORTA:**  
(señalar con una X lo que proceda)

<input type="checkbox"/>	FOTOCOPIA DEL DNI
<input type="checkbox"/>	FOTOCOPIA DE LA PRIMERA HOJA DEL LIBRO DE EXPLOTACIÓN GANADERA EN EL EPIGRAFE DE APICULTURA
<input type="checkbox"/>	<p><b>COMPROMISO DE INICIO DE LA ACTIVIDAD APICOLA:</b></p> <p>EN CASO DE SER ADMITIDO EL/LA ARRIBA SOLICITANTE SE COMPROMETE A SOLICITAR EL ALTA EN EL REGIMEN GENERAL DE EXPLOTACIONES GANADERAS EN EL EPIGRAFE DE APICULTURA DENTRO DEL PLAZO MAXIMO DE UN AÑO A CONTAR DESDE EL INICIO DE ESTE CURSO.</p> <p>ASI MISMO SE COMPROMETE A PRESENTAR FOTOCOPIA DE LA PRIMERA HOJA DE DICHO LIBRO EN LOS PLAZOS SEÑALADOS</p>

El abajo firmante solicita ser admitido a la acción formativa a la que se refiere la presente instancia **DECLARA** que son ciertos los datos consignados en ella y que reúne las condiciones exigidas para participar y beneficiarse de la gratuidad de la misma, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

En.....a.....de.....de 20\_\_