

CONVOCATORIA CURSO**CURSO****FORMACIÓN SANITARIA ESPECÍFICA INICIAL****LUGAR DE REALIZACIÓN DO CURSO**

Instituto Galego de Formación en Acuicultura (IGAFA) na Illa de Arousa-Pontevedra.

Teléfono: 886 159304

DATAS DO CURSO: DURACIÓN E HORARIO

- Datas do curso: 10, 11, 13, 17 e 18 de marzo de 2026
- Horario: 09:00 a 14:00 h
- Número de plazas: 16 (Mínimo para a realización do curso 8 alumnos)

LUGAR DE PRESENTACIÓN

Persoalmente no IGAFA ou tamén pode presentar os documentos dirixidos ás Administracións Públicas nas demais formas previstas na Lei 39/2015, do 1 de outubro, do Procedemento Administrativo Común das Administracións Públicas (Xunta de Galicia, Concellos ...)

REQUISITOS

As persoas interesadas deberán presentar unha solicitude segundo o modelo do **anexo I** acompañado da seguinte documentación:

- Fotocopia DNI ou NIE
- Fotocopia da titulación requirida segundo o **"Real Decreto 292/2018, de 18 de mayo"** e a **"Orden PJC/1424/2025 de 9 de diciembre"**, do Ministerio de la Presidencia, Justicia y Relaciones con las Cortes. (BOE del jueves 11 de diciembre de 2025)

ASISTENCIA

A asistencia ás clases é obrigatoria. Nas actividades formativas levarase un control de asistencia.

ANEXO I

MATRÍCULA CURSO FORMACIÓN SANITARIA ESPECÍFICA INICIAL**DATOS DA PERSOA SOLICITANTE DO CURSO**

APELIDOS	NOME	DNI ou NIE
ENDEREZO	CONCELLO E PROVINCIA	
CÓDIGO POSTAL	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO

EXPÓN:

Que reúne todos os requisitos para realizar o curso de Formación Sanitaria Específica Inicial que se realizará no IGafa, o que acredita achegando a seguinte documentación:

- Fotocopia DNI ou NIE
- Fotocopia da titulación requirida segundo o **"Real Decreto 292/2018, de 18 de mayo"** e a **"Orden PJC/1424/2025 de 9 de diciembre"**, do Ministerio de la Presidencia, Justicia y Relaciones con las Cortes. (BOE del jueves 11 de diciembre de 2025)

SOLICITA:

A matrícula en dito curso

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter persoal, infórmase de que os datos persoais recollidos nesta solicitude se incorporarán a un ficheiro para o seu tratamento, coa finalidade da xestión deste procedemento. Vostede pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposicións previstos na Lei mediante un escrito dirixido a este centro directivo como responsable do ficheiro.

LUGAR E DATA

SINATURA