

CURSO PARA LA OBTENCIÓN DEL CARNÉ DE MANIPULADOR DE PRODUCTOS FITOSANITARIOS NIVEL BÁSICO. 25 horas. Homologado por la Consejería de Agricultura de la JCCM

| | |
|---------------------|---|
| Horario: | 6 sesiones presenciales durante dos semanas (lunes, martes y miércoles) de 18:00 a 22:10. Opción de horario adaptado a las necesidades de empresas y/o alumnos. |
| Lugar: | Centro de formación de CEOE-CEPYME Guadalajara. C/ Molina de Aragón, 3 – 19003 Guadalajara. Teléfono: 949212100 Opción de impartir el curso en otros lugares de la provincia de Guadalajara. |
| Precio: | 140 euros (120 euros para desempleados y 100 euros para asociados a CEOE-CEPYME Guadalajara). Gestionamos la bonificación en la Seguridad Social a empresas. |
| Metodología: | El curso se llevará a cabo bajo la modalidad presencial, en la que el profesorado, a partir de un marco teórico-práctico general, incidirá en aquellos aspectos que, a criterio personal como de los asistentes sean de mayor interés de acuerdo a los conocimientos, configuración y estructura del grupo. Se alternarán los contenidos teóricos con ejercicios prácticos que favorezcan la implicación así como la participación activa de los asistentes. |
| Evaluación: | Para la obtención del diploma acreditativo de aprovechamiento, válido para solicitar el Carnet de manipulador de productos fitosanitarios, los alumnos deberán: <ul style="list-style-type: none"> • Asistir a las sesiones formativas presenciales. • Superar UNA PRUEBA examen tipo test. |

| UNIDAD DIDÁCTICA | CONTENIDO (Real Decreto 1311/2012, de 15 de septiembre. BOE nº. 223/2012) | HORAS LECTIVAS TEORÍA | HORAS LECTIVAS PRACTICAS |
|------------------|--|-----------------------|--------------------------|
| 1 | Las plagas: clasificación y descripción | 2 | |
| 2 | Productos fitosanitarios: etiquetas y fichas de datos de seguridad | 1 | 1 |
| 3 | Riesgos para el medio ambiente derivados del uso de productos fitosanitarios. Buenas prácticas ambientales | 2 | |
| 4 | Peligrosidad de los productos fitosanitarios para la salud de las personas | 2 | 2 |
| 5 | Medidas para reducir los riesgos sobre la salud del operario. EPIs | 1 | 1 |
| 6 | Transporte, almacenamiento y manipulación de los productos fitosanitarios | 1 | |
| 7 | Métodos de control de plagas, tratamientos fitosanitarios: preparación, mezcla y aplicación | 2 | |
| 8 | Métodos de aplicación de productos fitosanitarios. Eficiencia y corrección | 2 | |
| 9 | Equipos de aplicación: descripción y funcionamiento | 2 | |
| 10 | Limpieza, mantenimiento e inspección periódica de los equipos de tratamiento | 2 | 2 |
| 11 | Normativa sobre prevención de riesgos laborales | 1 | |
| 12 | Productos fitosanitarios ilegales: identificación y riesgos asociados a su uso | 1 | |
| | TOTAL HORAS | 19 | 6 |

CURSO PARA LA OBTENCIÓN DEL CARNÉ DE MANIPULADOR DE PRODUCTOS FITOSANITARIOS NIVEL CUALIFICADO. 60 horas. Homologado por la Consejería de Agricultura de la JCCM

| | |
|---------------------|---|
| Horario: | 15 sesiones presenciales durante cuatro semanas (lunes, martes, miércoles y jueves) de 18:00 a 22:00. Opción de horario adaptado a las necesidades de empresas y/o alumnos. |
| Lugar: | Centro de formación de CEOE-CEPYME Guadalajara. C/ Molina de Aragón, 3 – 19003 Guadalajara. Teléfono: 949212100 Opción de impartir el curso en otros lugares de la provincia de Guadalajara |
| Precio: | 250 euros (200 euros para desempleados y 180 euros para asociados a CEOE-CEPYME Guadalajara). Gestionamos la bonificación en la Seguridad Social a empresas. |
| Metodología: | El curso se llevará a cabo bajo la modalidad presencial, en la que el profesorado, a partir de un marco teórico-práctico general, incidirá en aquellos aspectos que, a criterio personal como de los asistentes sean de mayor interés de acuerdo a los conocimientos, configuración y estructura del grupo. Se alternarán los contenidos teóricos con ejercicios prácticos que favorezcan la implicación así como la participación activa de los asistentes. |
| Evaluación: | Para la obtención del diploma acreditativo de aprovechamiento, válido para solicitar el Carnet de manipulador de productos fitosanitarios, los alumnos deberán: <ul style="list-style-type: none"> • Asistir a las sesiones formativas presenciales. • Superar UNA PRUEBA examen tipo test. |

| UNIDAD DIDÁCTICA | CONTENIDO (Real Decreto 1311/2012, de 15 de septiembre. BOE nº. 223/2012) | HORAS LECTIVAS TEORÍA | HORAS LECTIVAS PRACTICAS |
|------------------|--|-----------------------|--------------------------|
| 1 | Las plagas: clasificación, descripción y daños que producen | 4 | |
| 2 | Métodos de control de plagas | 2 | |
| 3 | Estrategias y técnicas para la gestión integrada de plagas | 2 | 2 |
| 4 | Producción integrada y producción ecológica | 2 | |
| 5 | Productos fitosanitarios. Etiquetas y fichas de datos de seguridad | 2 | 2 |
| 6 | Riesgos para el medio ambiente derivados del uso de productos fitosanitarios. Buenas prácticas ambientales | 4 | |
| 7 | Peligrosidad de los productos fitosanitarios para la salud de las personas | 4 | 4 |
| 8 | Medidas para reducir los riesgos de los productos fitosanitarios | 2 | 2 |
| 9 | Transporte, almacenamiento y manipulación de productos fitosanitarios | 2 | |
| 10 | Tratamientos fitosanitarios, preparación, mezcla y aplicación | 2 | |
| 11 | Métodos de aplicación: dosificación y volúmenes de aplicación | 2 | 2 |
| 12 | Equipos de aplicación: descripción y funcionamiento | 2 | |
| 13 | Limpieza, regulación y calibración de los equipos de aplicación | 2 | |
| 14 | Mantenimiento, revisiones y calibraciones periódicas de los equipos de tratamiento | 1 | 3 |
| 15 | Sistema de gestión envases vacíos | 2 | |
| 16 | Principios de trazabilidad. El cuaderno de explotación | 2 | |
| 17 | Normativa sobre prevención de riesgos laborales | 2 | |
| 18 | Seguridad Social Agraria | 2 | |
| 19 | Compra, transporte y almacenamiento de productos fitosanitarios. Normativa | 2 | |
| 20 | Productos fitosanitarios ilegales: identificación y riesgos asociados a su uso | 2 | |
| | TOTAL HORAS | 45 | 15 |

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A CURSOS

(Si cumplimenta este impreso a mano, por favor escriba con letras claras y mayúsculas)

En algunas de las casillas indicar con una "X" la opción que corresponda

FECHA:

DATOS PERSONALES:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|----------------------|---------------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----|----------------------|----|----------------------|----|----------------------|-----|----------------------|------|----------------------|
| NOMBRE: | <input type="text"/> | 1 ^{ER} APELLIDO: | <input type="text"/> | 2 ^O APELLIDO: | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DIRECCIÓN: | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CÓDIGO POSTAL: | <input type="text"/> | LOCALIDAD: | <input type="text"/> | PROVINCIA: | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TELÉF. FIJO: | <input type="text"/> | TELÉF. MÓVIL: | <input type="text"/> | E-MAIL: | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF: | <input type="text"/> | Nº SEGURIDAD SOCIAL: | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FECHA NACIMIENTO: | <input type="text"/> | SEXO: | Masculino: | <input type="text"/> | Femenino: | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIVEL ACADÉMICO (indicar titulación que posee): | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sin estudios | <input type="text"/> | Estudios primarios | <input type="text"/> | Graduado escolar | <input type="text"/> | E.S.O. | <input type="text"/> | BUP/COU/Bachillerato | <input type="text"/> | FPI | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | |
| FPII/Ciclo grado medio | <input type="text"/> | Ciclo grado superior | <input type="text"/> | Diplomatura | <input type="text"/> | Licenciatura | <input type="text"/> | Doctor | <input type="text"/> | Otros | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | |
| COLECTIVO ¹ : | DESEM | <input type="text"/> | RG | <input type="text"/> | FD | <input type="text"/> | RE | <input type="text"/> | AG | <input type="text"/> | AU | <input type="text"/> | AP | <input type="text"/> | EH | <input type="text"/> | DF | <input type="text"/> | RLE | <input type="text"/> | CESS | <input type="text"/> |

¹ DESEM= Desempleado RG= Régimen general FD= Fijo discontinuo en periodo de no ocupación RE= Regulación de empleo en periodo de no ocupación AG= Régimen agrario AU= Régimen especial Autónomos AP= Administración Pública EH= Empleado hogar DF= Trabajador que acceda al desempleo durante el período formativo RLE= Trabajador con relaciones laborales de carácter especial que se recogen en el art. 2 del Estatuto de los Trabajadores CESS= Trabajador con convenio especial con la Seguridad Social

CUMPLIMENTAR EN CASO DE ESTAR TRABAJANDO:

| | | | | | | | | | |
|------------------------------|----------------------|----------------------|--------------|----------------------|------------------------|----------------------|-----------|----------------------|----------------------|
| EMPRESA: | <input type="text"/> | | | | | | | CIF | <input type="text"/> |
| SECTOR: | AGRARIO | <input type="text"/> | CONSTRUCCIÓN | <input type="text"/> | INDUSTRIA | <input type="text"/> | SERVICIOS | <input type="text"/> | |
| CONVENIO COLECTIVO / SECTOR: | <input type="text"/> | | | | | | | | |
| Nº SEGURIDAD SOCIAL EMPRESA: | <input type="text"/> | | | | TELÉFONO EMPRESA: | <input type="text"/> | | | |
| DOMICILIO CENTRO DE TRABAJO: | <input type="text"/> | | | | | | | | |
| LOCALIDAD EMPRESA: | <input type="text"/> | | | | CÓDIGO POSTAL EMPRESA: | <input type="text"/> | | | |

CURSO/S A LOS QUE DESEA INSCRIBIRSE:

| | |
|----------|----------------------|
| CURSO 1: | <input type="text"/> |
| CURSO 2: | <input type="text"/> |
| CURSO 3: | <input type="text"/> |
| CURSO 4: | <input type="text"/> |
| CURSO 5: | <input type="text"/> |

IMPORTANTE:

Para formalizar la inscripción es necesario realizar la reserva antes del comienzo del curso y una vez le confirmemos la plaza, mediante el ingreso del total de la matrícula a través de una transferencia bancaria en el Nº. Cuenta de Guadaform: **ES39-0081-4320-89-0001087413** del Banco Sabadell. Tras realizar el ingreso, le rogamos nos remita el justificante de pago al siguiente número de FAX: **949216398** o al e-mail: info.formacion@ceoe Guadalajara.es, dejando claro el nombre y la empresa (si procede) del ordenante.

NOTA: CEOE-CEPYME Guadalajara se reserva el derecho de anulación de los cursos en caso de no cubrir las plazas previstas. La anulación del curso supondrá la devolución de las cantidades abonadas a los alumnos matriculados.

Enviar este impreso a:

info.formacion@ceoe Guadalajara.es

Departamento de Formación
 CEOE-CEPYME GUADALAJARA
 C/ Molina de Aragón, 3 – 19003 Guadalajara
 Telf.: 949212100
 Fax: 949216398



Los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario, quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es CEOE-CEPYME GUADALAJARA, y que podrán ser utilizados a efectos informativos. Por ello, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante dicho responsable, en los términos establecidos en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia, puede dirigirse a la calle Molina de Aragón, 3 de Guadalajara, o llamar al Telf. 949-212100.