

## Anexo 2

<b>SOLICITUD DE DESIGNACIÓN COMO ENTIDAD DE FORMACIÓN DE LOS CURSOS PARA ADQUIRIR EL CARNÉ DE USUARIO PROFESIONAL DE PRODUCTOS FITOSANITARIOS</b>		<b>Registro de entrada:</b>
<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 siguiente documentación:

- ☐ 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 para cada nivel de capacitación.

Por todo ello,

### 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 MEDIO AMBIENTE, AGRICULTURA Y PESCA  
DIRECCIÓN GENERAL DE AGRICULTURA Y GANADERÍA. SERVICIO DE AGRICULTURA

## Anexo 3

<b>COMUNICACIÓN DE LA IMPARTICIÓN DE UN CURSO 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 estoy designada como 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

2. Que comunico la impartición de un curso de nivel

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

3. Que, a este efecto, apporto una memoria en la que se especifican:

- ☐ El objetivo del curso.  
☐ El programa del curso con las unidades didácticas y las horas lectivas.  
☐ El lugar donde se impartirá la teoría y se llevarán a cabo el examen y las prácticas.  
☐ El calendario y el horario del curso (teoría, examen y prácticas).  
☐ La justificación del contenido de las prácticas.  
☐ El material y los equipos disponibles para las prácticas.  
☐ La persona responsable del curso y la lista de los profesores con la titulación para las unidades didácticas, la experiencia y otra información complementaria de interés en relación con el curso.  
☐ Las plazas ofrecidas.  
☐ El modelo de prueba final que se debe realizar para superar el curso.  
☐ En el caso de que los cursos sean de la modalidad en línea, además de la documentación especificada en los apartados anteriores, la plataforma informática que se utilizará.

....., ..... de..... de 20....  
 [firma]

**DESTINACIÓN:** CONSEJERÍA DE MEDIO AMBIENTE, AGRICULTURA Y PESCA  
 DIRECCIÓN GENERAL DE AGRICULTURA Y GANADERÍA. SERVICIO DE AGRICULTURA

## Anexo 4

<b>SOLICITUD DE EXPEDICIÓN DEL CARNÉ DE USUARIO PROFESIONAL DE PRODUCTOS FITOSANITARIOS</b>	Registro de entrada:
---	----------------------

<b>Nombre y apellidos:</b>		
<b>DNI, pasaporte o NIE:</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.		

### DECLARO:

- ☐ 1. Que he superado el curso para la expedición del carné de usuario profesional de productos fitosanitarios de nivel: ☐ Básico ☐ Cualificado ☐ Fumigador ☐ Piloto aplicador
- ☐ 2. Que estoy exento de la obligación de realizar el curso de capacitación, porque tengo la titulación habilitante siguiente:.....
- ☐ 3. Que no tengo ninguna incapacidad laboral permanente que me impida trabajar con productos fitosanitarios.

Por todo ello,

### SOLICITO:

1. La expedición de mi carné de usuario profesional de productos fitosanitarios de nivel:  
☐ Básico ☐ Cualificado ☐ Fumigador ☐ Piloto aplicador
2. La inscripción en el Registro oficial de productores y operadores (ROPO) de medios de defensa fitosanitaria, en la sección IV, de usuarios profesionales.

....., ..... de..... de 20....  
[firma]

### DOCUMENTOS ADJUNTOS:

- ☐ Fotocopia del DNI.
- ☐ Certificado de haber superado el curso correspondiente (solo para el punto 1).
- ☐ Fotocopia compulsada del título habilitante (solo para el punto 2).

**DESTINACIÓN:** CONSEJERÍA DE MEDIO AMBIENTE, AGRICULTURA Y PESCA  
DIRECCIÓN GENERAL DE AGRICULTURA Y GANADERÍA. SERVICIO DE AGRICULTURA

## Anexo 5

<b>SOLICITUD DE RENOVACIÓN DEL 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.		

<b>DECLARO:</b>  1. Que mi carné de usuario profesional de productos fitosanitarios está a punto de caducar, según el artículo 16 del Decreto del consejero de Medio Ambiente, Agricultura y Pesca de XX de XXX de 2016, que establece un plazo de validez de diez años para este carné.  2. Que no tengo ninguna incapacidad laboral permanente que me impida trabajar con productos fitosanitarios.
---

Por todo ello,

<b>SOLICITO:</b>  La renovación de mi carné de usuario profesional de productos fitosanitarios de nivel:  <input type="checkbox"/> Básico <input type="checkbox"/> Cualificado <input type="checkbox"/> Fumigador <input type="checkbox"/> Piloto aplicador
---

....., ..... de..... de 20....  
[firma]

<b>DOCUMENTOS ADJUNTOS:</b>  1. Fotocopia del DNI. 2. Fotocopia del carné antiguo en caso de que haya sido expedido fuera de la comunidad autónoma de las Illes Balears.
---

<b>DESTINACIÓN:</b> CONSEJERÍA DE MEDIO AMBIENTE, AGRICULTURA Y PESCA DIRECCIÓN GENERAL DE AGRICULTURA Y GANADERÍA. SERVICIO DE AGRICULTURA
--

## Anexo 6

<b>SOLICITUD DE COMUNICACIÓN DE LA VARIACIÓN DE LAS CIRCUNSTANCIAS QUE POSIBILITARON LA EXPEDICIÓN DEL 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.		

<p>EXPONGO:</p> <p>1. Que estoy en posesión del carné de usuario profesional de productos fitosanitarios de nivel:</p> <p><input type="checkbox"/> Básico   <input type="checkbox"/> Cualificado   <input type="checkbox"/> Fumigador   <input type="checkbox"/> Piloto aplicador</p> <p>2. Que han variado las circunstancias que posibilitaron la expedición de este carné, como consecuencia de.....</p> <p>.....</p>
--

Por todo ello,

<p><b>SOLICITO:</b></p> <p>Que se modifique el carné atendiendo a las nuevas circunstancias.</p>
--

....., ..... de..... de 20....  
[firma]

<p><b>DESTINACIÓN:</b> CONSEJERÍA DE MEDIO AMBIENTE, AGRICULTURA Y PESCA DIRECCIÓN GENERAL DE AGRICULTURA Y GANADERÍA. SERVICIO DE AGRICULTURA</p>
--