**FORMULARIO 2**

### RELACIÓN DE ASISTENTES AL CURSO

Código de actividad:

Nombre de la entidad:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Apellidos y Nombre** | **NIF** | **Domicilio** | **Localidad** | **email** | **Teléfono** | **Sexo** | **Edad** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |  |  |  |  |

Nota.- En caso de solicitar certificado de asistencia, aportar fotocopia de DNI

En el caso de actividades de asistencia masiva que no sea posible el control mediante hoja de firmas, rellenar los datos siguientes:

|  |  |
| --- | --- |
| Características de los asistentes (técnicos, agricultores, ganaderos, etc): | |
| Número total aproximado: | Porcentaje de hombres: |
| Porcentaje de mujeres: |