



República Árabe de Egipto
Ministerio de Agricultura y Bonificación de Tierras
Centro Egipcio Internacional para la Agricultura



Formulario de Solicitud

Curso solicitado:

Fecha del curso:

Nombre del solicitante :

País :

Dirección :

No de Teléfono:

E-mail:

Fecha de nacimiento: / / Sexo: Etat Civil:

Educación y experiencia:

Detalles del empleo (nombre y dirección):

Cargo presente:

Empleado en esta posición desde:

Nivel de conocimiento	Inglés	Francés	Español
Regular
Bueno
Excelente

Se le que complete este formulario y lo envíe a la Embajada Egipcia o la misión diplomática más cercana a su domicilio.

NOTA

1. Las nominaciones deberán enviarse al EICA a través de los canales oficiales, dos meses antes del comienzo de cada curso.
2. El candidato deberá someterse a un examen médico, en concordancia con las normas sanitarias establecidas por el Ministerio de Salud de Egipto. Además, so deberá entregar un informe médico oficial que testifique que él/ella está libre de enfermedades contagiosas y/o cualquier discapacidad que pudiera obstaculizar su participación en el curso de capacitación.

Fecha:/...../.....

Firma: