



**Master Vigneron
Academy®**

SOLICITUD DE ESTUDIANTE

Nombre del estudiante: _____

Teléfono celular: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Viñedo / Bodega / Nombre de la empresa: _____

Nombre del empleador / gerente: _____

Teléfono celular del empleador / gerente: _____

Dirección de correo electrónico del empleador / gerente: _____

Dirección del viñedo / bodega : _____

Experiencia de viñedo para estudiantes:

Lago Mendocino Sonoma Napa Otro: _____

Poda Atado Cosecha Supervisión de la cuadrilla

Otra experiencia / habilidades en la industria agrícola o vitivinícola: _____

Cantidad de años que ha trabajado en los siguientes puestos:

Supervisor de viñedo _____

Trabajador de viñedos _____

Otras posiciones agrícolas _____

Por favor, indique los programas que está solicitando:

Credencial MVA de Master VigneronCM * Debe ser Supervisor de Viñedo con experiencia para calificar

Certificado de líder de tripulación de MVA

Educación continua en gestión laboral agrícola

Especifique qué curso (s): _____

Envíe la solicitud a mva@lakecountywinegrape.org o envíela por correo a 3865 Main Street, Kelseyville, CA 95451

