

PERFIL

- Personal de residencias y centros de protección animal públicos y privados de perros y gatos; titulares de instalaciones, directores técnicos veterinarios, personal laboral y voluntario que gestionen, trabajen o colaboren en los centros de protección animal o en residencias

OBJETIVO

- Comprender los requisitos exigidos por la Norma UNE 313001:2016 de centros de protección animal y residencias de animales de compañía
- Aplicar los conceptos y procedimientos de gestión de los centros, pautas higiénicas, sanitarias y bienestar animal
- Adquirir los conocimientos necesarios para implantar la norma basada en la gestión sanitaria y bienestar animal

CONTENIDO

- Introducción: origen y evolución de la Norma UNE 313001:2016 de centros de protección animal y residencias de animales de compañía
- Objetivos la Norma UNE 313001:2016 y conceptos generales
- Estructura de la Norma UNE 313001:2016
- Requisitos de instalaciones:
 - Requisitos generales
 - Instalaciones
 - Medios materiales
 - Tipos de centros: corta estancia, larga estancia y peculiaridades aplicables a las residencias
- Protocolos y procedimientos de actuación
- Formación y responsabilidades
- Auditoría y certificación de la norma UNE 313001:2016
- Casos prácticos

DURACIÓN Y HORARIO

- 2 días - 12 horas
- De 8:30 a 15:00

FECHA Y LUGAR DE CELEBRACIÓN

- 29 - 30 de junio de 2017 - Madrid

IMPORTE

- 450 € + 21% IVA. Este coste incluye la documentación del alumno, café y certificado.

IMPORTANTE

- El alumno recibirá:
 - La Norma UNE 313001:2016 Centros de protección animal y residencias de animales de compañía. Gestión sanitaria y de bienestar animal.

Asociados
10%
Descuento

Formulario de Inscripción

Ref.: **Prom**

Recuerde que puede financiar su formación a través de la Fundación Tripartita. Para facilitar este trámite, en AENOR Formación disponemos de un **servicio gratuito** de gestión de dichas bonificaciones. Consúltenos: **914 326 125**
formacion@aenor.com

ENVIAR A: c/ Génova, 6 · 28004 · Madrid

Tel.: 914 326 125 · Fax: 913 104 032 · formacion@aenor.com · www.aenor.com

También puede inscribirse a través de nuestra web: www.aenor.com/inscripcioncursos

ENVÍE UNA INSCRIPCIÓN POR PERSONA Y CURSO. Consulte las condiciones generales de inscripción al dorso.

Asociados: 10% descuento

Formulario de Inscripción

CURSO

CÓDIGO CURSO Fecha inicio curso Día Mes Año Ciudad *

GESTIÓN DE LAS BONIFICACIONES

Si desea gestionar la bonificación de este curso es requisito indispensable que nos informe de la forma en que realizará dicha gestión marcando la fórmula elegida:

Gestión por su propia empresa (entidad beneficiaria)

Gestión a través de AENOR Formación (entidad organizadora) – Servicio gratuito

Marque esta casilla si está interesado en que gestionemos la bonificación de esta formación ante la Fundación Tripartita. En breve contactaremos con Vd. para ampliar la información necesaria. Para poder llevar a cabo esta gestión, es necesario que nos envíe toda la documentación requerida 10 días antes del comienzo del curso. De no ser así, AENOR Formación no se responsabiliza de poder llevar a cabo dicha gestión.

Gestión a través de otra entidad organizadora

Si ha marcado esta casilla póngase en contacto con AENOR Formación para confirmar si la bonificación es viable conforme a lo estipulado en el Real Decreto-ley 4/2015. En el caso de no comunicarnos esta situación, AENOR Formación no puede hacerse responsable de las posibles incidencias relativas a la bonificación ante la Fundación Tripartita.

No se va a bonificar el curso

DATOS DEL ASISTENTE

NOMBRE Y APELLIDOS _____
DNI (obligatorio) _____ CARGO _____
EMPRESA _____ CIF/NIF _____
SECTOR DE ACTIVIDAD Servicios Construcción Industria Comercio
DIRECCIÓN _____
POBLACIÓN _____ C.P. _____ PROVINCIA _____
TELÉFONO _____ FAX _____ E-MAIL _____

DATOS DEL RESPONSABLE DE FORMACIÓN DE SU EMPRESA

NOMBRE Y APELLIDOS _____
DIRECCIÓN _____
POBLACIÓN _____ C.P. _____ PROVINCIA _____
TELÉFONO _____ FAX _____ E-MAIL _____

DATOS DE FACTURACIÓN

(solo en caso de que la dirección de facturación no coincida con la del asistente)

NOMBRE Y APELLIDOS _____
DEPARTAMENTO _____
CIF/NIF _____
DIRECCIÓN _____
POBLACIÓN _____
C.P. _____ PROVINCIA _____
TELÉFONO _____ FAX _____
E-MAIL _____

FORMA DE PAGO (ver información al dorso)

Si desea abonar la inscripción al curso mediante tarjeta de crédito, por favor, indíquenos

Número de tarjeta
Fecha de caducidad /

Importante: Indique el e-mail al que desea que se le envíe la información relativa al curso.

Al del asistente Al del responsable de formación
 Otro _____

Importante: Si usted desea que en la factura figure un nº de pedido / orden de compra, por favor indíquelo: _____

Firma del asistente y sello de la empresa

Fecha _____

AENOR, C. Génova 6 Madrid 28004, tratará, como responsable, sus datos personales para la gestión, seguimiento, evaluación y certificación del curso al que se inscribe. Si se facilitan datos de terceras personas deberá informar previamente a éstas del contenido de esta información y recabar su consentimiento para el tratamiento de sus datos. Usted consiente que sus datos personales sean tratados para remitirle información de productos y servicios de AENOR, por cualquier medio, incluido el correo electrónico, salvo que marque la siguiente casilla oponiéndose . Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos dirigiéndose a AENOR en la dirección anteriormente indicada.