



FORMACIÓN VIRTUAL EN BIENESTAR ANIMAL EN EL TRANSPORT

CURSOS

Los cursos comenzaran los días 1 y 15 de cada mes, los alumnos que se hayan matriculado antes del 15 comenzaran el curso el día 15, los alumnos que se hayan matriculado después del 15 comienzan el día 1.

Cada curso que comience los días 1 y 15, se le notificará a la Consellería de Medio Rural por correo electrónico una relación de alumnos con nombre, apellidos y DNI.

Antes del comienzo del curso a cada alumno se le entregará:

- ✓ 1 Manual de Formación en materia de Transporte Animal.
- ✓ 1 Guía didáctica de aprendizaje.
- ✓ 1 CD con fotos y Videos de Transporte de Animales.
- ✓ 1 Juego de Reglamentación aplicable.
- ✓ 1 Cuestionario de test por temas de 60 preguntas.

3.1- OBJETIVO GENERAL

El principal objetivo de este curso es: que los alumnos adquieran los conocimientos necesarios para poder enfrentarse con éxito a las pruebas teóricas y prácticas para la obtención del Certificado de Conductor de Bienestar Animal en el Transporte.

3.2- OBJETIVOS OPERATIVOS

- Adquirir los conocimientos necesarios para elaborar y revisar los documentos necesarios en el transporte y el manejo de los animales..
- Adquirir las habilidades para poder conducir un vehículo de los autorizados al transporte de ganado
- Realizar el mantenimiento básico y los cuidados de los animales transportados
- Desarrollar actitudes positivas y responsables en la conducción de vehículos de transporte de ganado.

3 CONTENIDOS

MODULO 1º

Bienestar animal durante el transporte.

Aspectos normativos e técnico – científicos

MODULO 2º

Seguridad Vial en el transporte de animales.

MODULO 3º

Repercusiones del transporte de Animales sobre la difusión de enfermedades, bio-seguridad, limpieza y desinfección de vehículos y medios de transporte.

MODULO 4º

Documentos de transporte y condiciones generales del movimiento pecuario

El seguimiento del aprendizaje durante la fase a distancia se realizará mediante tutorías a distancia y a través del teléfono y de correo electrónico donde los tutores atenderán y resolverán todas las dudas que, sobre el contenido de la acción formativa se planteen.

Se asegura un apoyo tutorial intensivo a cada estudiante, de modo que haya una interacción fluida entre alumnos y tutores, con lo que se consigue una monitorización pro-activa de los estudiantes.

Coordinador docente del curso

Gumersindo Iglesias García

Veterinarios Formadores:

José Luis Puerta Villegas

José Angel Suarez Guzmán

DATOS PERSONALES	
Primer Apellido: _____	Segundo Apellido: _____
Nombre: _____	Sexo: _____ Fecha de Nacimiento: _____
Domicilio: _____	Nº: _____ Piso: _____
C.P.: _____	Población: _____ Provincia _____
Teléfonos: _____ / _____	Correo Electrónico: _____

DATOS PROFESIONALES		
Inscrito como demandante de empleo:	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
Profesión u oficio: _____	Nº de Afiliación a la S.S. _/ _/ _	
Área funcional del puesto en la empresa		Categoría profesional:
<input type="radio"/> Dirección	<input type="radio"/> Administración	<input type="radio"/> Directivo
<input type="radio"/> Mando Intermedio	<input type="radio"/> Comercial	<input type="radio"/> Mantenimiento
<input type="radio"/> Técnico	<input type="radio"/> Trabajador cualificado	<input type="radio"/> Producción
<input type="radio"/> Trabajador no cualificado	<input type="radio"/> Otros	

COLECTIVO AL QUE PERTENECES	
<input type="radio"/> Régimen Especial Agrario	<input type="radio"/> Administración Pública. (AP)
<input type="radio"/> Régimen General	<input type="radio"/> Régimen Especial Autónomos (AU)
<input type="radio"/> Fijo discontinuo en periodo de no ocupación.	<input type="radio"/> Empleado Hogar (EH)
<input type="radio"/> Regulación de empleo en períodos de no ocupación Social	<input type="radio"/> Trabajadores convenio especial con la Seguridad
<input type="radio"/> Trabajadores con relaciones laborales de carácter especial que se recogen en el art.2 del Estatuto de los trabajadores	<input type="radio"/> Trabajadores que acceden al desempleo durante el periodo formativo

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA		
PYME	NO PYME	PÚBLICA
C.I.F.: _____	Nombre/Razón Social: _____	
Domicilio Sede Social: _____	Teléfono: _____	
Código Postal: _____	Localidad: _____	Provincia: _____
Actividad Principal de la Empresa: _____		
<input type="checkbox"/> Pública	<input type="checkbox"/> Privada	Sindicato Mayoritario: _____

DATOS ACADÉMICOS			
<input type="checkbox"/> Sin estudios	<input type="checkbox"/> Estudios primarios	<input type="checkbox"/> Graduado Escolar	<input type="checkbox"/> ESO
<input type="checkbox"/> BUP/COU/Bachiller	<input type="checkbox"/> F.P. II/CI. Grado Medio	<input type="checkbox"/> Diplomatura	<input type="checkbox"/> Licenciatura
<input type="checkbox"/> Otros _____	<input type="checkbox"/> Idiomas _____	<input type="checkbox"/> F.P. I	<input type="checkbox"/> Ciclo Grado Superior