

ANEXO IV. SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DEL MANTENIMIENTO DE LA CAPACITACIÓN

SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DEL MANTENIMIENTO DE LA CAPACITACIÓN PARA MANEJAR ANIMALES UTILIZADOS, CRIADOS O SUMINISTRADOS CON FINES DE EXPERIMENTACIÓN Y OTROS FINES CIENTÍFICOS, INCLUYENDO LA DOCENCIA (RD. 53/2013, Orden ECC/566/2015)

1.- Datos del/de la interesado/a:

NIF/NIE	Apellido 1		Apellido 2	
Nombre				
Correo electrónico			País	
Dirección	Tipo vía	Nombre vía		Nº
Piso	Puerta	CP	Localidad	Provincia
Fax	Teléfono Fijo		Teléfono Móvil	

2.- Datos del/de la representante:

NIF/NIE	Apellido 1		Apellido 2	
Nombre		Razón Social		
Correo electrónico				
Dirección	Tipo vía	Nombre vía		Nº
Piso	Puerta	CP	Localidad	Provincia
Fax	Teléfono Fijo		Teléfono Móvil	

3.- Función/es para la/s que se solicita el certificado de mantenimiento de la capacitación:

<input type="checkbox"/>	Cuidado de los animales
<input type="checkbox"/>	Eutanasia de los animales
<input type="checkbox"/>	Realización de los procedimientos
<input type="checkbox"/>	Diseño de los proyectos y procedimientos
<input type="checkbox"/>	Asunción de la responsabilidad de la supervisión "in situ" del bienestar y cuidado de los animales
<input type="checkbox"/>	Asunción de las funciones de veterinario designado

4.- Grupos de especies para las que se solicita el certificado de mantenimiento de la capacitación:

<input type="checkbox"/> Roedores	<input type="checkbox"/> Lagomorfos	<input type="checkbox"/> Carnívoros	<input type="checkbox"/> Équidos, rumiantes y porcino
<input type="checkbox"/> Primates	<input type="checkbox"/> Aves	<input type="checkbox"/> Reptiles	<input type="checkbox"/> Peces y anfibios
<input type="checkbox"/> Cefalópodos	<input type="checkbox"/> Animales silvestres	<input type="checkbox"/> Otras especies	<input type="checkbox"/> Todas las especies del Anexo I

5.- Documentación requerida:

TIPO DE DOCUMENTO	Se aporta en la solicitud	Autorizo Consulta (*)
Copia del DNI/NIE del/de la solicitante (persona física)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Documentación acreditativa de los diplomas o certificados de asistencia a las actividades formativas realizadas en los que se haga mención a su contenido y duración	<input type="checkbox"/>	

(*) Autorizo a la Comunidad Autónoma de Cantabria a recabar los datos relativos a los documentos seleccionados, eximiéndome de la necesidad de aportarlos, de acuerdo con lo establecido en el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

En,..... a..... de..... de.....

FIRMA

SR. DIRECTOR GENERAL PERSONAL DOCENTE