Dirección General de Personal Docente y

 Ordenación Académica

**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:**

|  |  |
| --- | --- |
| □ | Cuidado de los animales |
| □ | Eutanasia de los animales |
| □ | Realización de los procedimientos |
| □ | Diseño de los proyectos y procedimientos |
| □ | Asunción de la responsabilidad de la supervisión “in situ” del bienestar y cuidado de los animales |
| □ | Asunción de las funciones de veterinario designado |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| □ Roedores | □ Lagomorfos | □ Carnívoros | □ Équidos, rumiantes y porcino |
| □ Primates | □ Aves | □ Reptiles | □ Peces y anfibios |
| □ Cefalópodos | □ Animales silvestres | □ Otras especies | □ Todas las especies del Anexo II |

**5.- Documentación requerida:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPO DE DOCUMENTO** | Se aporta en la solicitud | Autorizo Consulta (\*) |
| Copia del DNI/NIE del/de la solicitante (persona física) | □ | □ |
| 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 | □ |  |

**(\*)** 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 DE PERSONAL DOCENTE Y ORDENACIÓN ACADÉMICA