



**ANUNCIO de la Dirección General de Calidad y Seguridad Alimentaria, relativo al “Curso de bienestar animal en explotaciones ganaderas”, que se celebrará en Caspe (Zaragoza) organizado por Inforcaspe, SL, conforme a lo establecido por la legislación vigente en materia de protección y bienestar animal.**

Organiza: Inforcaspe, SL.

Número de asistentes: máximo 35.

Lugar celebración: Calle Primo de Rivera, 14, 50700 Caspe (Zaragoza).

Código del curso: BAE-040/2023.

Fechas: 11, 12, 13, 14 y 15 de septiembre.

Horario: de 16:30 a 20:30 horas.

Duración: 20 horas lectivas.

Participantes: dirigido preferentemente a trabajadores de explotaciones ganaderas, desempleados del sector y a las personas que deseen incorporarse a esta actividad.

Objetivo del curso: la obtención del certificado de formación en materia de Bienestar Animal. La capacitación se conseguirá por la asistencia al curso y la superación de un examen, y se acreditará mediante la expedición de un carné por el Departamento de Agricultura, Ganadería y Medio Ambiente.

Solicitudes: Indavi Caspe, C/ Primo de Rivera, 14 Dpdo, 50700 Caspe (Zaragoza). Teléfono 976639640. e-mail: [sira.collados@indavi.es](mailto:sira.collados@indavi.es). La solicitud se efectuará mediante el modelo adjunto. Si el número de solicitudes presentadas fuera superior al número de plazas previstas para el curso, se respetará el orden temporal de recepción de las mismas.

Plazo de presentación de las solicitudes: desde la fecha de publicación de este anuncio en el “Boletín Oficial de Aragón” hasta la fecha previa al inicio del curso.

Coordinador: José Miguel Borruey Zaporta.

Programa:

Módulo general.

1. Introducción. Aspectos generales de la legislación sobre bienestar animal y formación del personal encargado del cuidado y manejo de los animales. Ley 11/2003, de 19 de marzo, de Protección Animal de la Comunidad Autónoma de Aragón. Sociedad y bienestar animal. Situación en la Unión Europea.

2. Anatomía y fisiología de los animales. Comportamiento animal. Bienestar animal y adaptación. Salud, estrés, enfermedad. Causas predisponentes y determinantes de la enfermedad.

3. Aspectos prácticos del bienestar animal. Construcciones, instalaciones y equipos. Manejo de los animales. Actuaciones ante lesiones y enfermedades de los animales. Ley 8/2003, de 24 de abril, de Sanidad Animal: planes de alerta sanitaria, sacrificios obligatorios, identificación, registro y documentaciones sanitarias.

Módulo específico para especies concretas.

1. Legislación específica sobre protección animal en las explotaciones y sobre sacrificio de los animales fuera de los mataderos.

2. Fisiología de la especie y su relación con el comportamiento. Necesidades de comida y agua. Intervenciones quirúrgicas, mutilaciones y tratamientos de los animales.

3. Bienestar animal y producción. Influencia del bienestar animal sobre la producción y la calidad de los productos de origen animal.

4. Importancia económica de la aplicación de la legislación de bienestar animal.

5. Diseño, construcción, instalaciones y equipos de las explotaciones.

6. Planes sanitarios, redes de alerta, manejo, cuidados de emergencia de los animales y medidas de bioseguridad en la explotación. Criterios de seguridad laboral.

7. Responsabilidad del poseedor de los animales. Condiciones generales del transporte y normativa de aplicación. Animales aptos para el transporte. Medios de transporte, documentación en el transporte, limpieza y desinfección de vehículos.

8. Talleres de trabajo sobre casos prácticos.

Nota: cualquier modificación que hubiera que llevar a cabo, relativa al cambio de fechas, horarios, lugar de celebración de los cursos, etc, se comunicará de manera urgente a los interesados.

Zaragoza, 11 de julio de 2023.— El Director General de Calidad y Seguridad Alimentaria, Enrique Novales Allué.

| SOLICITUD “ CURSO DE BIENESTAR ANIMAL EN EXPLOTACIÓN”        |                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| D. _____ con D.N.I. _____, y                                 |                                                                                                                                                                                              |
| domicilio en _____ provincia de _____                        |                                                                                                                                                                                              |
| C/ _____ nº _____, CP _____                                  |                                                                                                                                                                                              |
| Telf. _____                                                  |                                                                                                                                                                                              |
| Fecha de nacimiento _____ Nacionalidad _____                 |                                                                                                                                                                                              |
| Lugar y país de nacimiento _____                             |                                                                                                                                                                                              |
| Actividad Profesional _____                                  |                                                                                                                                                                                              |
| Afiliado:                                                    | <input type="checkbox"/> Régimen Especial Agrario Cuenta Propia<br><input type="checkbox"/> Régimen Especial Agrario Cuenta Ajena<br><input type="checkbox"/> Régimen de la Seguridad Social |
| Expone :                                                     |                                                                                                                                                                                              |
| Que habiéndose publicado en el B.O.A nº _____ de fecha _____ |                                                                                                                                                                                              |
| el curso “Bienestar animal en explotación” Código _____      |                                                                                                                                                                                              |
| a celebrar en _____                                          |                                                                                                                                                                                              |
| los días _____ de _____                                      |                                                                                                                                                                                              |
| Solicita:                                                    |                                                                                                                                                                                              |
| Ser admitido al citado curso:                                |                                                                                                                                                                                              |
| En _____ a _____ de _____ de 20 _____                        |                                                                                                                                                                                              |
| Fdo. _____                                                   |                                                                                                                                                                                              |
| Entidad Formadora Organizadora _____                         |                                                                                                                                                                                              |