

Training función b

|                                                                |                 |          |                  |                           |              |
|----------------------------------------------------------------|-----------------|----------|------------------|---------------------------|--------------|
| NOMBRE ALUMNO/DNI:                                             |                 |          |                  |                           |              |
| SUPERVISOR/DNI:                                                |                 |          |                  | ID Proyecto               |              |
| CONOCIMIENTOS                                                  | Fecha formación | Nº Horas | Fecha Evaluación | Evaluación (Apto/No Apto) | Firma alumno |
| Generales                                                      |                 |          |                  |                           |              |
| Métodos de eutanasia                                           |                 |          |                  |                           |              |
| Métodos de eutanasia aprobados en la instalación               |                 |          |                  |                           |              |
| Selección del método apropiado en función de la especie animal |                 |          |                  |                           |              |
| Selección del métodos apropiado en función del tamaño y edad   |                 |          |                  |                           |              |
| Problemas derivados de una inadecuada selección del método     |                 |          |                  |                           |              |
| Manejo de los animales                                         |                 |          |                  |                           |              |
| Identificación y selección de animales                         |                 |          |                  |                           |              |
| Condiciones de alojamiento y manipulación durante la eutanasia |                 |          |                  |                           |              |
| Aplicación de los métodos de eutanasia                         |                 |          |                  |                           |              |
| Aplicación de eutanasia por inhalación de CO2                  |                 |          |                  |                           |              |
| Uso seguro de equipos de gases a presión                       |                 |          |                  |                           |              |
| Aplicación de eutanasia por sobredosis de anestésico           |                 |          |                  |                           |              |
| Aplicación de eutanasia por dislocación cervical               |                 |          |                  |                           |              |
| Confirmación de la muerte del animal                           |                 |          |                  |                           |              |
| Cálculos básicos de tiempos y dosis                            |                 |          |                  |                           |              |
| Eliminación de cadáveres                                       |                 |          |                  |                           |              |
| Almacenaje y retirada de cadáveres                             |                 |          |                  |                           |              |
| Documenación y registro                                        |                 |          |                  |                           |              |
|                                                                | Nº HORAS        |          | APTO / NO APTO   |                           |              |
| RESULTADO PERIODO DE TRAINING:                                 | 15              |          |                  |                           |              |
| Firma supervisor                                               |                 |          | Fecha            |                           |              |

|              |
|--------------|
| COMENTARIOS: |
|--------------|