1. **Área de Autorización:**

|  |
| --- |
| **Área de la actividad:** Avícola |
| **Profesión del autorizado:** Médico Veterinario Autorizado |
| **Razón Social: Persona Natural** [x]  |  **Persona Jurídica** [ ]  |
| **Departamento/Unidad Responsable:** Programa Avícola Nacional de DT-SA |
| **Cargo del Responsable Técnico o Superior Inmediato asignado:** Jefe del Programa Avícola Nacional |

1. **Requisitos Técnicos y Personales:**

Anotar los requerimientos académicos, profesionales, operativos y personales que se requieren para cumplir con el perfil del autorizado.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **Requisitos** |  |
| 1. | Copia del Título de Médico Veterinario otorgado por una Universidad y abalado por la UNAH | [ ]  |
| 2. | Especialidad en el área avícola (no obligatoria o no limitante) | [ ]  |
| 3. | Experiencia en campo de no menos de 6 meses con constancias acreditadas o abaladas  | [ ]  |
| 4. | Ser colegiado activo en el Colegio de Médicos Veterinarios de Honduras (CMVH) y estar al día | [ ]  |
| 5. | Poseer carnet de colegiación | [ ]  |
| 6. | Poseer carro propio o medio de transporte | [ ]  |
| 7. | Computadora y conexiones de internet | [ ]  |
| 8. | Documento Nacional de Identificación (DNI) nueva o acorde a las exigencia de las autoridades Nacionales | [ ]  |
| 9. | Registro Tributario Nacional (RTN) | [ ]  |
| 10.  | Curriculum Vitae (CV) actualizado | [ ]  |
| 11 |  | [ ]  |
| 12 |  | [ ]  |
| 13 |  | [ ]  |
|  | Otros | [ ]  |

1. **Responsabilidades y Autoridad:**

Anotar las actividades que el autorizado debe llevar a cabo para cumplir a cabalidad sus funciones y hasta dónde puede actuar como representante del SENASA como Autorizado ante el Sector Avícola.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **Responsabilidades y Autoridad:** | **Sustento Legal** |
| 1 | Llevar a cabo las auditorias de bioseguridad según lo planificado |  |
| 2 | Llevar a cabo la toma y envío de muestras de acuerdo al plan |  |
| 3 | Cumplir con lo establecido en el reglamento de autorización de terceros |  |
| 4 | Cumplir con lo establecido en el manual de autorización de terceros |  |
| 5 | Cumplir con lo establecido en los manuales, guías y formularios técnicos |  |
| 6 | Facilitar que se le realice la supervisión por parte del PAN y la fiscalización por parte de la UAT |  |
| 7 | Mantener en todo momento la confidencialidad de la información, documentación, planificación, registros y todo lo que haya sido emanado de la realización de la actividad para lo cual fue autorizado. |  |
| 8. | Tener un programa de actualización en materia de la actividad para lo cual fue autorizado |  |
| 9. | Asistir de forma obligatoria a las jornadas de actualización las cuales son de carácter obligatorio |  |
| 10. | Portar su credencial y documento nacional de identificación en todo momento que esté realizando su trabajo para la actividad a la cual fue autorizado. |  |
| 11. | Comunicar al PAN y al UAT de cualquier sospecha de enfermedades de notificación obligatoria y de todo cambio en los parámetros sanitarios y zootécnicos de las unidades de explotación avícola. |  |
| 12. | Comunicar al PAN y al UAT el inicio de auditoria en bioseguridad en las unidades de explotación avícola, vía correo electrónico. |  |
| 13. | Informes periódicos de acuerdo a lo indicado en el manual de autorización de terceros, numeral 9 |  |
| 14.  | Cumplir con todo lo estipulado en el numeral 10 del Manual de Autorización de Terceros |  |

1. **Equipo:**

Anotar el equipo, instrumentos y/o herramientas físicas o tecnológicos necesarias para la buena ejecución de sus labores.

|  |  |
| --- | --- |
| **N°** | **Equipo, instrumentos, herramientas** |
| 1 | Laptop o PC de escritorio |
| 2 | Aparato celular |
| 3 | Vehículo de transporte |
| 4 | Contar con conexión de internet  |
| 5 | Uso fluido de los programas de Microsoft: Word, Excel, Power Point, y otros |
| 6 | Boleta de remisión de muestras |
| 7 | Etiquetas para identificación de muestras |
| 8 | Hieleras |
| 9 | Gel Pack |
| 10 | Tubos y gradillas |

1. **Seguimiento y/o Supervisión:**

Anotar el cargo del responsable que puede supervisar al autorizado. Anotar el instrumento utilizado para evidenciar la supervisión y seguimiento.

|  |  |
| --- | --- |
| **Responsable** | **Instrumento**(documento**[[1]](#footnote-1)**, sistema, etc.) |
| Dr. Marco Antonio Baquedano/Coordinador del PAN |  |
| Supervisor del PAN |  |
| Dr. Howard Padgett/Jefe de la UAT | Reporte de Evaluación del Desempeño SENASA-UAT-BTE-F-10-2021 |
|  |  |

CD. Autorizado durante el proceso de inducción.

1. Indicar código y nombre del documento. [↑](#footnote-ref-1)