

**HABILITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR OFICIAL
DE INSPECCIÓN VETERINARIA (AOIV)**

SOLICITUD DE HABILITACIÓN AOIV

1. MOTIVO DE LA PRESENTACIÓN

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> HABILITACIÓN DIRECTA COMO AOIV |
| <input type="checkbox"/> RENOVACIÓN DE HABILITACIÓN COMO AOIV |
| <input type="checkbox"/> DUPLICADO DE HABILITACIÓN COMO AOIV |

2. DATOS DEL SOLICITANTE

| | | | |
|---|--------------------|-----------------------|--------------------------|
| NOMBRE Y APELLIDOS | | NIF o equivalente | |
| DOMICILIO <u>A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN</u> (calle, plaza, número, etc.) | | | |
| LOCALIDAD | C. P. | MUNICIPIO (PROVINCIA) | |
| TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO | | |
| APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE (adjuntar documento acreditativo) | | NIF o equivalente | TÍTULO DE REPRESENTACIÓN |

3. MEDIO DE NOTIFICACIÓN (Marque con una "X" una de las opciones)

| |
|---|
| NOTIFICACIÓN TELEMÁTICA <input type="checkbox"/> Deseo ser notificado mediante <u>el sistema de notificaciones telemáticas</u> del Gobierno de Aragón Correo electrónico _____ |
| NOTIFICACIÓN CORREO POSTAL <input type="checkbox"/> Deseo ser notificado mediante la <u>dirección de correo postal</u> indicada en el apartado 2 "domicilio a efecto de notificación" |

4. DOCUMENTACIÓN E INFORMACIÓN REQUERIDA SEGÚN LA TRAMITACIÓN (Marcar la que se adjunta)

| |
|--|
| A. HABILITACIÓN DIRECTA <input type="checkbox"/> Fotografía tamaño carnet <input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de la formación: <input type="checkbox"/> Sólo en el caso de títulos anteriores a 1992, fotocopia compulsada del título de Licenciatura en Veterinaria <input type="checkbox"/> Fotocopia compulsada del certificado de profesionalidad "Asistencia en los controles sanitarios en Mataderos, Establecimientos de Manipulación de Caza y Salas de Despique (Código del Catálogo Nacional de Titulaciones AGA639_3) <input type="checkbox"/> Documentación compulsada de habilitación AOIV en otra Comunidad Autónoma <input type="checkbox"/> Tasa 13 (Tarifa 32) |
|--|

B. RENOVACIÓN DE CERTIFICADO DE HABILITACIÓN COMO AOIV

- ☐ Fecha de expedición del certificado del cuál solicita la renovación

- ☐ Fotografía tamaño carnet

- ☐ [Tasa 13 \(Tarifa 32\)](#)

C. DUPLICADO DE CERTIFICADO DE HABILITACIÓN COMO AOIV

- ☐ Causa de la petición del duplicado

- ☐ Fotografía tamaño carnet

- ☐ [Tasa 13 \(Tarifa 32\)](#)

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS:

El responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Salud Pública del Departamento de Sanidad del Gobierno de Aragón. La finalidad de este tratamiento es la autorización de las Entidades, homologación de cursos y habilitación del personal AOIV. La legitimación para realizar el tratamiento de datos nos la da el cumplimiento de una obligación legal.

Sus datos de contacto podrán ser cedidos a las Entidades de Auxiliares Oficiales de la Inspección Veterinaria de Aragón que actualmente se encuentran autorizadas.

La Administración Pública de la Comunidad Autónoma de Aragón realizará las consultas necesarias para comprobar la exactitud de los datos aportados, en caso de ejercicio de su derecho de oposición motivada, deberá aportar los documentos correspondientes. En particular consultará:

- Datos de Identidad
- Título Universitario

No se comunicarán los datos a terceros destinatarios salvo obligación legal. Podrá ejercer sus derechos de [acceso](#), [rectificación](#), [supresión](#) y [portabilidad de sus datos](#), de [limitación](#) y [oposición a su tratamiento](#), así como a [no ser objeto de decisiones individuales automatizadas](#) a través de la sede electrónica de la Administración de la Comunidad Autónoma de Aragón con los formularios normalizados disponibles

Podrá consultar información adicional en el Registro de Actividades de Tratamiento del Gobierno de Aragón, en el siguiente enlace <https://protecciondatos.aragon.es/855>

En _____, a _____ de _____ de 20__

Fdo.: _____

DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE SANIDAD