**Allegato D -** Candidatura sessione d’esame per il conseguimento della qualifica di Educatore Specialista della Rieducazione Comportamentale.

Spett.le

Direzione Nazionale A.P.N.E.C.

(Associazione Professionale Nazionale Educatori Cinofili)

Fax 06/93380260

Mail: presidenza@apnec.it

La/il sottoscritta/o Sesso M ☐ F ☐

nata/o a prov. il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_

Stato civile Codice Fiscale

Residente a Prov. CAP

Via Numero

Telefono Fisso Cellulare Fax

E-mail

Con la presente, presento formale candidatura per sostenere esame di abilitazione per le qualifica di: ☐ educatore cinofilo specialista nella rieducazione comportamentale

*Data: Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Invio in allegato la seguente documentazione:

1. Accluso A – (Elenco dettagliato eventi utili al fine del raggiungimento di ulteriori 160 crediti formativi nei diversi ambiti rieducativi attraverso la partecipazione ad eventi precedentemente approvati dalla Commissione Rieducazione comportamentale)
2. *Copia nulla osta rilasciato dalla Commissione Rieducazione* “quale Educatore Cinofilo abilitato al trattamento di alcune problematiche gestionali, relazionali e comportamentali”.
3. Curriculum vitae professionale;
4. Documentazione di almeno dieci casi affrontati sotto la supervisione di un Educatore Cinofilo Professionista Specialista nella Rieducazione Comportamentale A.P.N.E.C. o da un Medico Veterinario Esperto del Comportamento contenenti i seguenti protocolli:
* primo colloquio con il/i proprietario/i;
* valutazione segni e comportamento completa del cane con eventuale riferimento a diagnosi o pareri espressi dal Medico Veterinario;
* descrizione dell’intervento rieducativo con segnalazione di tutte le fasi attuate durante il percorso;
* Indicazione del Professionista che ha supervisionato i casi.

*Dichiaro di essere in regola con il pagamento della quota annuale e dei crediti formativi minimi previsti dall’attuale regolamento.*

*Data: Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**ACCLUSO A – Elenco dettagliato eventi**

**n. 160 crediti formativi nei diversi ambiti rieducativi attraverso la partecipazione ad eventi precedentemente approvati dalla Commissione Rieducazione comportamentale.**

Cognome Nome

Regione Socio A.P.N.E.C. n°

| RELATORE | EVENTO FORMATIVO | DATA | CREDITI  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_