**TÍTULO CURSO**

**CONTROLES PREVENTIVOS PARA ALIMENTOS DE CONSUMO HUMANO**

**de la FSPCA (*Preventive Controls Qualified Individual*)**

****

OBJETIVO:

Cualificar a personal responsable (PCQI) para llevar a cabo controles preventivos en las industrias que van a exportar a USA.

LUGAR Y FECHAS:

EDICIÓN LUGO ENERO 2020

**FECHA: 29,30 y 31 ENERO 2020**

**LUGO**

PROGRAMA:

# 29 ENERO 2020:

**09:30-14:30 (5h)**

Bienvenida, descripción y agenda

Capítulo 1: Introducción al curso y controles preventivos

Capítulo 2: Revisión del plan de inocuidad alimentaria

*Descanso-café*

Capítulo 3: Buenas prácticas de manufactura y otros programas prerrequisitos

Capítulo 4: Peligros biológicos para la inocuidad alimentaria

*14:30-16:30 Almuerzo*

**16.30-19:30 (3h)**

Capítulo 5: Peligros químicos, físicos y peligros motivados económicamente para la inocuidad alimentaria

*Descanso-café*

Capítulo 6: Pasos preliminares para elaborar un plan de inocuidad alimentaria

# 30 ENERO 2020:

**09:30-14:30 (5h)**

Repaso y preguntas

Capítulo 7: Recursos para preparar planes de inocuidad alimentaria

Capítulo 8: Análisis de peligros y determinación de controles preventivos

*Descanso-café*

Capítulo 9: Controles preventivos de proceso

*14:30-16:30 Almuerzo*

***16:30-19:30 (3h)***

Capítulo 10: Controles preventivos de alérgenos alimentarios

*Descanso-café*

Capítulo 11: Controles preventivos de saneamiento

# 31 ENERO 2020

**09:30-13:30 (4h)**

Repaso y preguntas

Capítulo 12: Controles preventivos de cadena de suministro Introducción

Capítulo 13: Procedimientos de verificación y validación

Capítulo 14: Procedimientos para llevar registros

*Descanso-café*

Capítulo 15: Plan de retiros del mercado

Capítulo 16: Revisión de la regulación– CGMP, análisis de peligros y controles preventivos de alimentos para humanos

Resumen

**DOCENTE:** JOSÉ ANTONIO SALAZAR RABASA Lead Instructor certificate 516d0053

**Lugar impartición:**

MICRAL ANÁLISIS ALIMNTARIOS S.L.

c/RIO SIL 57-Entlo Izq 27003 LUGO

|  |  |
| --- | --- |
| FICHA PREINSCRIPCIÓN | |
| EDICIÓN | xLUGO |
| NOMBRE Y APELLIDOS |  |
| EMPRESA: |  |
| @ EMPRESA |  |
| @ PERSONAL (MUY IMPORTANTE PARA COMUNICACIONES DE FSPCA) |  |
| TELÉFONO CONTACTO |  |
| DIRECCIÓN, CIUDAD, PAIS |  |
| Sí, DESEO BONIFICAR ESTA ACCIÓN FORMATIVA, A TRAVÉS DE FUNDAE, SIN COSTE ADICIONAL DE TRAMITACIÓN DE LA BONIFICACIÓN. | |
| FIRMA: | |