



# HACCP/Nch2861, Implementación de Sistema de Análisis de Riesgos y Control de Puntos Críticos

**Objetivo:** Participar activamente en la implementación del plan HACCP y del manual de calidad en su empresa, además de entregar valor agregado en la aplicación de las buenas prácticas de manufactura en la industria.

**Dirigido a:** Gerentes, Jefes de Área, Supervisores, Profesionales, Grupo de Implementación y toda aquella persona interesada en conocer y aplicar este Sistema.

**Requisito:** Preferibles conocimientos de Calidad

**Duración:** 16 hrs. (2 jornadas completas)

**Horario:** 9:00 a 13:00 y 14:00 a 18:00 hrs.

**Lugar de Realización:** Hotel Director, Avda. Vitacura 3600, Vitacura

**Código Sence:** 12-37-7674-63

**Valor Curso:** \$185.000.- (por participante)

**Fechas de Realización 2010:** 24 y 25 de Junio, 02 y 03 de Septiembre, 04 y 05 de Noviembre.

## CONTENIDO CURSO

### 1.- Generalidades

- Definiciones y Conceptos Aplicables
- Calidad y evolución del concepto
- HACCP y PRP

### 2.- Requisitos del HACCP

- Marco Normativo y Legal
- Principios del Codex Alimentarius
- Programa de Pre-requisitos el HACCP

### 3.- Implementación del Sistema HACCP

- Conceptos
- Principios del HACCP
- Aplicación del Sistema HACCP
- Análisis de Peligros
- Identificación de Puntos Críticos de Control
- Límites Críticos
- Procedimientos de Monitoreo
- Acciones Correctivas
- Procedimiento de Verificación
- Sistema de Documentación

**Evaluación Prueba Escrita  
Mínimo Aprobación 60%**

**EJEMPLOS PRACTICOS  
TALLERES DE APLICACIÓN**



BUREAU  
VERITAS

## FICHA DE INSCRIPCIÓN / ORDEN DE COMPRA

"Haccp/Nch2861

**Implementación del Sistema de Análisis de Riesgos y Control de Puntos Críticos"**

**Fecha:** 24 y 25 de Junio de 2010

**Duración:** 16 hrs.

**Código Sence:** 12-37-7674-63

**Valor:** \$185.000.- (por participante)

**Lugar de Ejecución:** Avda. Vitacura 3600

**Horario:** 9:00 a 13:00 y 14:00 a 18:00 hrs.

**ENVIAR VÍA FAX: 02-485 9065**

### DATOS DE FACTURACIÓN

RAZÓN SOCIAL:

RUT:

TELEFONO:

GIRO:

DIRECCIÓN:

COMUNA:

REGIÓN:

FAX:

E-MAIL:

NOMBRE Y CARGO ENCARGADO INSCRIPCIÓN CURSO:

OTIC:

CONTACTO OTIC:

\_\_\_\_\_  
FIRMA Y TIMBRE EMPRESA

### INFORMACION DE LOS PARTICIPANTES

NOMBRE COMPLETO:

RUT :

CARGO :

TELEFONO :

E-MAIL :

NOMBRE COMPLETO:

RUT:

CARGO:

TELEFONO:

E-MAIL:

Es responsabilidad de la Empresa o la OTIC correspondiente realizar el trámite de inscripción ante SENCE. Bureau Veritas Chile Capacitación Ltda. Se reserva el derecho de suspender o aplazar las fechas de sus cursos al no contar con el quórum mínimo; se dará aviso de dichos cambios solo a los alumnos inscritos.

**Toda Anulación de Inscripción deberá informarse por escrito con 72 hrs. hábiles de anticipación** a la fecha de inicio del curso, de lo contrario Bureau Veritas Chile Capacitación facturará el valor total del curso.

**LA REEMISIÓN DE DIPLOMAS TIENEN UN VALOR DE 1 UF POR PARTICIPANTE**

#### Forma de Pago Nuevos Clientes: Empresas y Particulares

Depósito a nombre de Bureau Veritas Chile Capacitación Ltda. RUT: 76.374.090-0, en cuenta corriente N° 06-50753-0 Banco Santander y remitir colilla de depósito o transferencia al fax: 02-4859065.

#### Inscripciones y Consultas

**Teléfonos:** 02-4859097 - 02-4859065

**E-mail:** [claudia.arancibia@cl.bureauveritas.com](mailto:claudia.arancibia@cl.bureauveritas.com)

**Dirección:** Av. Marathon 2595, Macul, Santiago