

FORMULARIO DE REPORTE DE COLECTA DE EMBRIONES PROCESADOS EN EL PAIS

BASE LEGAL, A LOS REGLAMENTOS PARA EL USO Y MANEJO DE SEMENTALES Y MATERIAL ESPERMATICO DESTINADOS A LA REPRODUCCION DEL GANADO Y REGLAMENTO PARA INSCRIPCION DE EJEMPLARES DE PRODUCTO DE TRASPLANTE DE EMBRIONES EN EL REGISTRO GENEALOGICO DE GANADO.

Palacio Nacional: Guatemala 13 de agosto de 1979 y 15 febrero 1980

Lugar y Fecha: _____

Jefe de Registro Genealógico
Departamento de Registro Genealógico

El suscrito Médico Veterinario y/o Zootecnista especializado, Colegiado Activo Número:

Nombre: _____

Ubicado en: _____

Informa que en fecha ____ de _____ de _____ se realizó colecta de ganado bovino,

Embriones de la Raza: _____ que a continuación se especifica.

| No. de Orden | Nombre del Semental | Registro Privado y Registro Genealógico | Nombre de la Donadora | No. de Registro Genealógico | No. de Embriones | Identificación del termo de Nitrógeno Líquido y canasta | Observaciones |
|--------------|---------------------|---|-----------------------|-----------------------------|------------------|---|---------------|
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |

Firma del responsable del Centro

Lugar y fecha de expedido

Firma y sello del Médico Veterinario y Zootecnista,
Colegiado Activo No. _____

* Se adjunta Certificado Médico Veterinario de salud de cada semental, como responsable de estado de salud de los sementales, el cual tiene una vigencia de seis meses a partir de la fecha de emisión.

DFRN-02-R-046