



SOCIEDAD DE FOMENTO AGRÍCOLA DE TEMUCO A.G.

INFORME DE INSEMINACIÓN CABALLOS PARA EL REGISTRO GENEALÓGICO

--

Nombre del Potro:
Raza:
Color:
Nº Registro:
Padre:
Nº Registro:
Color:
Madre:
Nº Registro:
Color:

Nombre de la Yegua:
Raza:
Color:
Nº Registro:
Padre:
Nº Registro:
Color:
Madre:
Nº Registro:
Color:

SEÑALE SOLAMENTE LA FECHA FINAL DE INSEMINACIÓN

Certifico que el día (día/mes/año) _____ con el semen Fresco
del Potro descrito anteriormente fue inseminada la yegua individualizada arriba. Congelado

Nombre del Profesional o Centro de Inseminación _____
Dirección _____ N° de Licencia _____
Fonos _____ E-Mail _____

Firma y RUT

El proceso de obtención de semen y cruzamiento por inseminación será supervisado por un Médico Veterinario, reconocido por este Registro.

El tenedor de la yegua a inseminar será autorizado por escrito por la COMISIÓN TÉCNICA correspondiente.

El Criador o Tenedor de la yegua enviará este documento al Registro dentro de los 30 días siguientes a la confirmación de preñez de la yegua.

Firma del Criador o Tenedor Registrado
de la Yegua

Firma del Criador o Tenedor Registrado
del Potro

Si el Criador o Tenedor registrado del Potro no firma este formulario, emitirá, para el Registro, un aviso de monta en la forma habitual. (indicando que la preñez se obtuvo por inseminación).

Fecha _____