



## SOCIEDAD DE FOMENTO AGRÍCOLA DE TEMUCO A.G.

### INFORME DE INSEMINACIÓN VACUNOS PARA EL REGISTRO GENEALÓGICO

--

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

Nombre de la Vaca:
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 Toro descrito anteriormente fue inseminada la Vaca 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 Criador o Tenedor de la Vaca enviará este documento al Registro dentro de los 30 días siguientes a la confirmación de preñez de la Vaca.

Adjuntar Factura de la compra del semen.

\_\_\_\_\_  
Firma del Criador o Tenedor de la Vaca

Fecha \_\_\_\_\_