

DADOS DA PROVA

Nome da Prova:			
Local da Prova:			
Responsável Técnico da prova:			
Nome do técnico Inspetor ABCB Senepol:		Data da visita do técnico Inspetor:	
Responsável por rodar o resultado final da prova:			
Promotores:	Criador 1:	GENEPLUS: S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	
	Criador 2:	GENEPLUS: S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	
	Criador 3:	GENEPLUS: S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	
	Criador 4:	GENEPLUS: S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	
	Criador 5:	GENEPLUS: S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	
Participantes:	Criador 1:	GENEPLUS: S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	
	Criador 2:	GENEPLUS: S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	
	Criador 3:	GENEPLUS: S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	
	Criador 4:	GENEPLUS: S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	
	Criador 5:	GENEPLUS: S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	
Regime Alimentar	Pasto: <input type="checkbox"/>	Semiconfinamento: <input type="checkbox"/>	Confinamento: <input type="checkbox"/>
	Suplemento: S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>		
Tipo de cocho	Eletrônico: <input type="checkbox"/>	Coletivo: <input type="checkbox"/>	cm/animal:
Balança:	Eletrônica: <input type="checkbox"/>	Mecânica: <input type="checkbox"/>	
Animais participantes da prova:	Total:	Lotes:	Animais/Lote:

CARACTERÍSTICAS DA PROVA:

Data início de adaptação:	__/__/____ (mínimo 15 dias)		
Data de início da prova:	__/__/____ (após o período adaptação)		
Data final da prova:	__/__/____		
Conferência dos animais:	Enviar a relação dos animais separados por grupos contemporâneos. (Anexar documento)		
Intervalo de pesagens:	Automático: <input type="checkbox"/>	Quinzenal: <input type="checkbox"/>	Mensal: <input type="checkbox"/>
Cronograma de pesagens:	Data: __/__/____	Data: __/__/____	Data: __/__/____
	Data: __/__/____	Data: __/__/____	Data: __/__/____
	Data: __/__/____	Data: __/__/____	Data: __/__/____
	Data: __/__/____	Data: __/__/____	Data: __/__/____

Formalizo meu compromisso de cumprimento dos procedimentos mínimos estabelecidos pelo PMGS para a chancela da Prova Extrarrebanho (coletiva).

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do (a) Organizador (a)

Atualização realizada pela Superintendência Técnica dia 07/03/2023