

**FORMULARIO DE CERTIFICADO DE MONTA O INSEMINACIÓN  
DE GANADO BOVINO Y EQUINO**

Con base en lo que establece el Decreto Ley 461-67, Reglamento para el Registro Genealógico Acuerdo Gubernativo Registro Genealógico de Ganado Equino, 1 marzo 1971.

Guatemala \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

El suscrito criador/propietario actual del semental/ Técnico inseminador o Médico Veterinario Colegiado Activo

\_\_\_\_\_, CERTIFICA que

con fecha \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ dió servicio

de monta natural (  ); inseminación artificial (  ) a la hembra especie \_\_\_\_\_

Raza \_\_\_\_\_ nombre completo de la hembra \_\_\_\_\_

y número de Registro Genealógico. \_\_\_\_\_ nombre completo del semental \_\_\_\_\_

y número de Registro Genealógico \_\_\_\_\_ o Registro Genealógico de Asociación  
Internacionalmente Reconocida \_\_\_\_\_

**Se deberá Adjuntar los siguientes requisitos:**

No.	Documento a presentar	Sección exclusiva analistas DRGG (no llenar)
1	Formulario DFRN-02-R-009 debidamente lleno	
2	Adjuntar catálogo y genealogía del semen importado	
3	Copia del Colegiado Activo (si aplica)	
4	Timbre de Médico Veterinario (si aplica)	
5	Copia de DPI del Técnico inseminador (si aplica)	
6	Copia del DPI del propietario del semental (en el caso de monta natural, cuando el ejemplar sea externo de la finca) (si aplica).	

**Nota: el presente expediente deberá ser presentado en folder con gancho en el orden indicado, caso contrario no se recibirá.**

**AVISO: el presente formulario deberá ser entregado sin tachones, borrones, alteraciones, tampoco hacer uso de corrector, ya que será rechazado de inmediato.**



**Declaro que la información correspondiente a la presente solicitud está bajo la responsabilidad del Criador.**

---

**El suscrito criador/propietario actual del semental/**

**Técnico inseminador o Médico Veterinario Colegiado Activo\***

**\* Adjuntar Timbre Médico Veterinario (cuando el caso lo amerite).**

---

Lugar y fecha de expedido