



**FORMULARIO DE CERTIFICADO DE INSEMINACIÓN
DE GANADO CAPRINO DE SEMEN NACIONAL E IMPORTADO**

Con base en lo que establece el Acuerdo Ministerial No. 102-2019, Establecer el Registro Genealógico y Certificación del Ganado Caprino

Guatemala _____ de _____ de 20 _____

Técnico inseminador o Médico Veterinario Colegiado Activo _____

_____, CERTIFICA que

con fecha _____ de _____ del _____ se realizó

inseminación artificial de semen nacional () Semen importado () 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-029 debidamente lleno	
2	Adjuntar catálogo y genealogía del semen importado (si aplica)	
3	Copia del Colegiado Activo (si aplica)	
4	Timbre de Médico Veterinario (si aplica)	
5	Copia de DPI del Técnico inseminador (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.

Técnico inseminador o Médico Veterinario Colegiado Activo*

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

Lugar y fecha de expedido