



**FORMULARIO DE CERTIFICACIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE TRANSFERENCIA DE EMBRIONES
PROCESADO EN EL PAIS E IMPORTADO DE GANADO BUFALINO**

Con base en lo que establece el Acuerdo Ministerial No. 103-2019, Establecer el Registro Genealógico de Ganado Bufalino.

Guatemala _____ de _____ de 20 _____

Médico Veterinario Colegiado Activo _____

_____, CERTIFICA que

con fecha _____ de _____ del _____ se realizó

transferencia de embriones, nacional () 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 _____

REPORTE EMBRION NACIDO

| No. de Orden | Raza | Nombre del Semental | Registro Privado | No. de Registro Genealógico del País de Origen | Nombre de la Hembra Donadora | Registro Privado | No. de Registro Genealógico del País de Origen | Nombre de la cría nacida | Número de registro privado | Fecha de nacimiento | Observaciones |
|--------------|------|---------------------|------------------|--|------------------------------|------------------|--|--------------------------|----------------------------|---------------------|---------------|
| | | | | | | | | | | | |

Se deberá Adjuntar los siguientes requisitos:

| No. | Documento a presentar | Sección exclusiva analistas DRGG (no llenar) |
|-----|--|--|
| 1 | Formulario DFRN-02-R-038 debidamente lleno | |
| 2 | Adjuntar catálogo y genealogía de los embriones importados (si aplica) | |
| 3 | Copia del Colegiado Activo | |
| 4 | Timbre de Médico Veterinario | |

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.

Médico Veterinario Colegiado Activo

Adjuntar Timbre Médico Veterinario

Lugar y fecha de expedido