

FORMATO REGISTRO DE SERVICIO ASOBLONDE



1. Fecha: DIA MES AÑO

ASOCIACION COLOMBIANA DE CRIADORES DE GANADO BLONDE D'AQUITAINE, BRAQUITAINE Y SUS CRUCES

"Asegurese de llenar este formato unicamente en los espacios de este color"

DATOS DEL ASOCIADO

2. HACIENDA:

3. CODIGO SOCIO:

4. MUNICIPIO:

5. DEPARTAMENTO:

	6. FECHA DE SERVICIO	7. TIPO DE SERVICIO		DATOS VACA		DATOS TORO	
		M.N.	I.A.	8. NUMERO	9. N° REGISTRO	10. NOMBRE	11. N° REGISTRO
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							

ENVIE MENSUALMENTE LOS DATOS DE SERVICIO A ASOBLONDE, SIN ESTE REGISTRO NO SE DARA TRAMITE AL REGISTRO DE SUS ANIMALES.

FORMATO REGISTRO DE SERVICIO ASOBLONDE

INSTRUCTIVO PARA DILIGENCIAR EL FORMATO

DATOS DEL ASOCIADO

1. **Fecha:** Fecha de envío del formulario.
2. **HACIENDA:** Nombre de la hacienda o finca donde se encuentra la hembra reportada.
3. **CODIGO SOCIO:** Código del socio.
4. **MUNICIPIO:** Nombre del municipio donde se encuentra ubicada la hacienda.
5. **DEPARTAMENTO:** Nombre del departamento al que pertenece el municipio.
6. **FECHADE SERVICIO:** Día Mes y Año en que se realiza el servicio de la vaca reportada.
7. **TIPO DE SERVICIO:** Marque con una X si el servicio es realizado por Monta Natural (M.N.) o Inseminación Artificial (I.A.).

DATOS VACA

8. **NUMERO:** Consecutivo asignado al animal en finca, de la misma forma en que se registró en la Asociación.
9. **N° REGISTRO:** Número de registro asignado por la asociación.

DATOS TORO

10. **NOMBRE:** Nombre del toro utilizado para el servicio.
11. **N° REGISTRO:** Número de registro del toro asignado por la Asociación ya sea nacional o internacional.