

SOLICITUD DE REGISTRO DE MEDICO VETERINARIO AUTORIZADO EN EL ÁREA AVÍCOLA

Con base en lo que establece el Acuerdo Ministerial No. 1528-2003 Disposiciones que regulan El Programa Nacional de Sanidad Avícola y Acuerdo Ministerial No.1213-2003 que aprueba la CARTA DE ENTENDIMIENTO 58-2003 suscrita entre el Ministerio de Agricultura Ganadería y Alimentación y La Asociación Nacional de Avicultores ANAVI. Por este medio SOLICITO se me registre en la Unidad de Normas y Regulaciones como Profesional AUTORIZADO EN EL ÀREA AVÍCOLA.

DATOS DEL PROFESIONAL

Nombre:
PRIMER NOMBRE SEGUNDO NOMBRE

Apellidos:
PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO

Profesión:

Colegiado No. : DPI:

Teléfono (s): Fax:

Correo Electrónico:

Nombre, Teléfono y función Zootécnica del o los Establecimiento (s) que Supervisa y Empresa a la que pertenecen.

Continúe en hojas adicionales si es necesario.

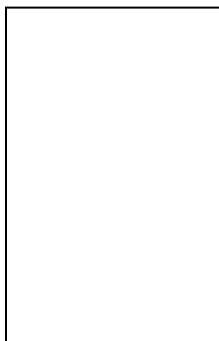
No.	Nombre	Empresa	Teléfono	Observaciones

Rama de Especialidad	Tiempo	Otras ramas, Especificar	Tiempo
Docencia			
Patología			
Diagnóstico			
Análisis de Riesgo			
B.P.M.			
Producción			
Administración			
Nutrición			
Incubación			
Industria			

Dirección para recibir información:

SOLICITUD DE REGISTRO DE MEDICO VETERINARIO AUTORIZADO EN EL ÁREA AVÍCOLA

Firma Profesional	Sello
-------------------	-------



**Adherir Timbre Médico Veterinario
Q. 50.00**

Adjuntar: Constancia de colegiado activo Adherir Timbre Decreto Ley No. 22-2005.