



**FORMULARIO DE CERTIFICACIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE TRANSFERENCIA DE EMBRIONES  
NACIONALES E IMPORTADOS  
DE GANADO CAPRINO**

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

El suscrito \_\_\_\_\_ CERTIFICA que  
con fecha \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ se procedió a la  
colecta de embriones de la donadora, que se identifica con número de Registro Genealógico  
\_\_\_\_\_ de nombre \_\_\_\_\_, número privado \_\_\_\_\_  
Raza \_\_\_\_\_, total de embriones colectados \_\_\_\_\_  
Total de embriones utilizados \_\_\_\_\_, total de embriones almacenados \_\_\_\_\_  
Fecha de monta y/o inseminación de la hembra \_\_\_\_\_  
con el semental de nombre \_\_\_\_\_, con número de Registro Privado \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, número de registro Genealógico \_\_\_\_\_  
Raza \_\_\_\_\_

Descripción de la transferencia de embriones de ganado caprino

No. Orden	Nombre hembra receptora	Numero Privado	Fecha de transferencia	Fecha de Parto	Sexo	Observaciones

\_\_\_\_\_  
Lugar y fecha de expedido

(f) \_\_\_\_\_  
Firma: Médico Veterinario y/o Zootecnista  
colegiado activo

**Fotocopia de DPI.**

**Cuando el caso lo amerite, se solicitará documentación adicional de respaldo.**

**DFRN-02-R-030**