****

**REPÚBLICA DE GUATEMALA - MINISTERIO DE AGRICULTURA, GANADERÍA Y ALIMENTACIÓN**

**VICEMINISTERIO DE SANIDAD AGROPECUARIA Y REGULACIONES - DIRECCIÓN DE SANIDAD ANIMAL**

**PROGRAMA NACIONAL DE SANIDAD PORCINA (PRONASPORC)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Vigilancia serológica en cerdos comunidades** | **Formulario PRONASPORC-05** |
| **Departamento:**  | **Municipio:**  | **Comunidad:** **Vi = Vientre V = Verraco L = Lechón C = Crecimiento Vc = Vaca Tr = Toro Tn = Ternero Nv = Novillo**  |
| **Nombre del Propietario** | **Teléfono** | **Coordenada** | **Tubo** | **No. Arete** | **Categoría** | **Edad** | **Catastro Porcino** | **Catastro Bovino** |
| **X** | **Y** | **Vi.** | **V.** | **L.** | **C.** | **Vc.** | **Tr.** | **Tn.** | **Nv.** |
|  |  |  |  | 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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  Responsable:  |  Prueba de laboratorio solicitada: |  Fecha:  |