

ANEXO VI

FICHA DE CADASTRAMENTO DE MÉDICOS VETERINÁRIOS DO PECEBT

Visando a expedição de Portaria de Habilitação, nos Termos da Instrução Normativa - MAPA nº 30, de 07/06/2006

H A B I L I T A D O	NOME:			
	NACIONALIDADE:	NATURALIDADE:	DATA NASCIMENTO	ESTADO CIVIL
	ANO DE DIPLOMAÇÃO:	ESCOLA OU FACULDADE:		
	CRMV:	CART. IDENTIDADE	CERTIFICADO MILITAR:	
	TÍTULO DE ELEITOR:	CART. DE TRABALHO	CPF:	
	TELEFONES (FIXO, CELULAR, RESIDÊNCIA), E-MAIL:			
	RESIDÊNCIA ATUAL (ENDEREÇO):			
	MUNICÍPIO:		ESTADO:	

ASSINATURA E CARIMBO - MÉD. VET. CADASTRADO

O médico veterinário acima está cadastrado nesta Unidade para fins de execução de controle de brucelose, com a vacina B-19

Local e Data: _____, __/__/_____.