

**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:  BRASILEIRO | NATURALIDADE: | | DATA NASCIMENTO | | ESTADO CIVÍL |
| ANO DE DIPLOMAÇÃO: | ESCOLA OU FACULDADE: | | | | |
| CRMV: | CART. IDENTIDADE | | | CERTIFICADO MILITAR: | |
| TÍTULO DE ELEITOR:  - | CART. DE TRABALHO  - | | | CPF: | |
| TELEFONES ( FIXO, CELULAR, RESIDÊNIA) , E-MAIL: (86) | | | | | |
| 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 e RB 51

Local e Data: \_\_\_ \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_ \_\_/\_20\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSINATURA E CARIMBO - MÉD. VET. USAV