

ANEXO 1

**MINISTÉRIO DA AGRICULTURA
PROGRAMA NACIONAL DE SANIDADE SUÍNA
FICHA DE CADASTRO DE PROPRIEDADE COM SUÍDEOS**

PROPRIETÁRIO:	DATA 1º CADASTRO:
NOME:	CPF:
APELIDO:	FONE:
ENDEREÇO:	CEP:

PROPRIEDADE:	Nº CADASTRO:
NOME/RAZÃO SOCIAL:	Nº INCRA:
MUNICÍPIO:	LOCALIDADE:
CGC:	COORDENADAS:
LATITUDE:	LONGITUDE:

<input type="checkbox"/> CRIAÇÃO DE SUÍNOS	<input type="checkbox"/> CRIAÇÃO DE JAVALIS	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> TEM MATERIAL GENÉTICO IMPORTADO
1. ACESSO AO MERCADO:	<input type="checkbox"/> INTEGRADO	<input type="checkbox"/> INDEPENDENTE	
2. NOME DA INTEGRAÇÃO/COOPERATIVA:	_____		
3. MÉDICO VETERINÁRIO RESPONSÁVEL:	_____		CRMV: _____
4. CLASSIFICAÇÃO DA GRANJA:	<input type="checkbox"/> GRANJA CERTIFICADA	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> OUTRA
5. NÚMERO DE ANIMAIS EXISTENTES:	MATRIZES: _____	CACHAÇOS: _____	OUTROS: _____
6. SISTEMA DE CRIAÇÃO:	<input type="checkbox"/> CONFINADO	<input type="checkbox"/> SEMICONFINADO	<input type="checkbox"/> EXTENSIVO <input type="checkbox"/> SISCAL
7. FINALIDADE DA PRODUÇÃO:	<input type="checkbox"/> CICLO COMPLETO	<input type="checkbox"/> TERMINAÇÃO	<input type="checkbox"/> U.P.L.
	<input type="checkbox"/> C.I.A	<input type="checkbox"/> CASEIRA	
8. FONTE DE ÁGUA:	<input type="checkbox"/> POÇO	<input type="checkbox"/> EMPRESA ABASTEC.	<input type="checkbox"/> RIO/LAGOA
9. DESTINO DEJETOS:	<input type="checkbox"/> FOSSA	<input type="checkbox"/> RIO	<input type="checkbox"/> LAGOA DECANTAÇÃO
10. DESTINO CADÁVERES:	<input type="checkbox"/> ENTERRA	<input type="checkbox"/> FOSSA	<input type="checkbox"/> RIO
11. LAVANDERIA:	<input type="checkbox"/> DENTRO GRANJA	<input type="checkbox"/> FORA DA GRANJA	<input type="checkbox"/> NÃO TEM
12. TIPO DAS INSTALAÇÕES:	<input type="checkbox"/> ALVENARIA	<input type="checkbox"/> MADEIRA	<input type="checkbox"/> MISTA <input type="checkbox"/> CHIQUEIRO
13. ABATE:	<input type="checkbox"/> COM INSPEÇÃO	<input type="checkbox"/> SEM INSPEÇÃO	<input type="checkbox"/> PROPRIEDADE <input type="checkbox"/> OUTROS
14. ANIMAIS P/ REPOSIÇÃO:	<input type="checkbox"/> MESMO PLANTEL	<input type="checkbox"/> MESMO ESTADO	<input type="checkbox"/> OUTROS ESTADOS <input type="checkbox"/> GRANJA CERTIFICADA
15. COMÉRCIO ANIMAIS VIVOS:	<input type="checkbox"/> INTERESTADUAL	<input type="checkbox"/> INTRAESTADUAL	<input type="checkbox"/> SÓ NO MUNICÍPIO
16. CLASSIFICAÇÃO BIOSSEGURANÇA:	<input type="checkbox"/> BEM PROTEGIDA	<input type="checkbox"/> VULN. BAIXA	
	<input type="checkbox"/> VULN. MODERADA	<input type="checkbox"/> ALTAMENTE VULNERÁVEL	
17. TEM CONTROLE DE VACINAÇÃO E VERMIFUGAÇÃO CONSTANTES:	<input type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO
18. SUINOCULTURA VIZINHA: DISTÂNCIA _____ Km	Nº CADASTROS VIZINHOS: _____		

RESPONSÁVEL PELO CADASTRO:
DATA:

ADICIONAR CAMPO COM Nº DO IBAMA