



**Requisitos para el Registro Genealógico de animales producto de transferencia embrionaria (T.E)**

- **Nombre completo del solicitante:** \_\_\_\_\_  
**Número de Cedula:** \_\_\_\_\_, **Tel. Contacto:** \_\_\_\_\_  
**Fecha Solicitud:** \_\_\_\_\_, **e-mail:** \_\_\_\_\_
- **Nombre de la yegua donante:** \_\_\_\_\_,  
**Raza:** \_\_\_\_\_ **# R.G:** \_\_\_\_\_
- **Propietario de yegua donante:** \_\_\_\_\_
- **Nombre del semental:** \_\_\_\_\_, **Raza:** \_\_\_\_\_, **# R.G:** \_\_\_\_\_  
**Propietario del semental:** \_\_\_\_\_
- **Método reproductivo utilizado:**  
**Monta Natural:** \_\_\_\_\_ **Inseminación Artificial:** \_\_\_\_\_
- **Fecha de Inseminación:** \_\_\_\_\_
- **Veterinario responsable:** \_\_\_\_\_, **No. Coleg.:** \_\_\_\_\_
- **Fecha de colecta de embriones:** \_\_\_\_\_, **No. Embriones colectados:** \_\_\_\_\_,  
**Grado de los embriones:** \_\_\_\_\_, **Veterinario Responsable:** \_\_\_\_\_
- **Nombre Yegua receptora:** \_\_\_\_\_, **Raza:** \_\_\_\_\_,  
**Fecha de transferencia:** \_\_\_\_\_, **Fecha estimada de parto:** \_\_\_\_\_
- **Propietario de yegua receptora:** \_\_\_\_\_

**OBSERVACIONES:**

- **El solicitante deberá adjuntar a esta solicitud el certificado de servicio debidamente firmado por el propietario ante el R.G en original, igualmente fotocopia de la cedula y cancelar el monto correspondiente.**

- El propietario de la progenie nacida, tendrá treinta días (30) calendario a partir del nacimiento de la misma, para notificar de manera escrita al registro genealógico de la ASOIBERO dicho nacimiento; esta cría deberá ser inspeccionada y registrada en la ASOIBERO antes de su destete (menos de cinco meses de edad).
- La ASOIBERO se reserva el derecho de solicitar cuando crea conveniente pruebas de ADN, así como la inspección tanto de la donante como de la receptora.