



Nº da carteira de associado (para uso ACCOMIG): _____

Categorias: () A Genética () B1 Comercial acima de 50 animais () B2 Comercial até de 50 animais
() C Pecuária Familiar DAP () D Aspirante
() NRAV menos de 50 animais () NRAV entre 50 e 100 animais () NRAV mais de 100 animais

IDENTIFICAÇÃO

() PESSOA FÍSICA () PESSOA JURIDICA ATIVIDADE: () CAPRINOS () OVINOS
NOME: _____

ENDEREÇO COMPLETO (PARA CORRESPONDÊNCIA)

RUA: _____
CIDADE: _____ UF: _____ CEP: _____ DDD/CEL: () _____
DDD/FONE RES: () _____ FAX: () _____ SITE: www. _____
CPF: _____ CNPJ: _____
ENDEREÇO ELETRÔNICO PARA CONTATO: _____

DADOS DA PROPRIEDADE E DO REBANHO

MUNICÍPIO DA PROPRIEDADE: _____ UF: _____
NOME DA PROPRIEDADE E COORDENADAS DE LOCALIZAÇÃO: _____
ANIMAIS QUE CRIA: () CAPRINOS () OVINOS () BOVINOS () CAVALOS () OUTRO(S): _____
HÁ QUANTO TEMPO CRIA CAPRINOS? _____ HÁ QUANTO CRIA OVINOS? _____ () NÃO É CRIADOR AINDA
CRIAÇÃO: () CONFINADA () SEMI-CONFINADA () EXTENSIVA ANIMAIS: () REGISTRADOS () COMERCIAIS
TIPO DE CERCAS: () ARAME FARPADO () ARAME LISO () TELA () ELETRIFICADA () CERCA VIVA
CONHECE A TELA CAMPESTRE? () SIM () NÃO
UTILIZA A TELA CAMPESTRE? () SIM () NÃO. POR QUÊ? () PREÇO () DIFICULDADE NA COMPRA
() DIFICULDADE NA INSTALAÇÃO () FALTA ESTICADOR () OUTROS _____
FAZ USO DE MISTURA MINERAL? () SIM () NÃO () COMERCIAL () PRODUZIDA NA PROPRIEDADE
UTILIZA CONCENTRADO ("RAÇÃO")? () SIM () NÃO () COMERCIAL () PRODUZIDO NA PROPRIEDADE
REBANHO TOTAL (QUANTIDADE DE ANIMAIS): CAPRINOS _____ OVINOS _____

ESTOQUE ATUAL MÊS _____ ANO _____ QUANTIDADE DE ANIMAIS TOTAL POR RAÇA E POR CATEGORIA:

Table with 5 columns: RAÇA, FEMEAS EM PRODUÇÃO, REPRODUTORES, FILHOTES MAMANDO (CRIA), DESMAMADOS (RECRIA)

ASSISTÊNCIA VETERINÁRIA? () PERMANENTE () PERIODICA () ESPORÁDICA
CONTROLE ZOOTECNICO: () MANUAL () PROGRAMA DE COMPUTADOR: _____ () NÃO CONTROLA
FAZ LEVANTAMENTO E CONTROLE DO CUSTO DE PRODUÇÃO? () SIM () NÃO
MANEJO REPRODUTIVO: INDUÇÃO DE CIO: () COM LUZ () COM HORMONIO () SOMENTE CIO NATURAL
UTILIZA INSEMINAÇÃO ARTIFICIAL? _____ TEM DIFICULDADES NA COMPRA DE REPRODUTORES? _____
ORDENHA: () MECÂNICA () MANUAL. TEM TANQUE DE EXPANSÃO? _____ VOLUME LEITE/ DIA: _____
PARTICIPA COM CAPRINOS E OVINOS EM LEILÕES E EXPOSIÇÕES AGROPECUÁRIAS? () NÃO () SIM

DADOS DE MERCADO/ PRODUTOS

COMO COMERCIALIZA: () VOCÊ MESMO () COOPERATIVA/ASSOCIAÇÃO () INDÚSTRIA (USINA/FRIGORIFICO)
PARA ONDE COMERCIALIZA COM MAIS FREQUÊNCIA: () PRÓPRIO MUNICÍPIO () OUTRO MUNICÍPIO
QUAL A FUNÇÃO DE UMA ASSOCIAÇÃO DE CRIADORES E O QUE VOCE ESPERA DA Caprileite/ACCOMIG?

Declaro estar ciente que meu nome, endereço eletrônico, DDD/Tel: podem ser divulgado no site www.accomig.com.br,
estar ciente que este Cadastro como Associado poderá ser utilizado, com fins institucionais, e estar de acordo, cumprir e
fazer cumprir o Estatuto da Caprileite/ACCOMIG.

DATA: ____/____/____ Assinatura _____

Em caso de quaisquer controvérsias decorrentes do cumprimento deste contrato, as partes elegem o foro de Belo Horizonte/MG.