



## MODELO DE RELATÓRIO PARA EVENTOS

### 1. Dados de Identificação do Responsável Técnico – RT:

1.1. Nome Completo: .....

1.2. Inscrição no CRMV-MA Nº .....

1.3. Endereço: .....

.....

1.4. Celular: (.....) .....; (.....) .....

1.5. E-mail: .....

1.6. Equipe de Médicos Veterinários:.....

.....

.....

### 2. Dados de Identificação da Pessoa Física ou Jurídica – Promotora do Evento:

2.1. Nome ou Razão Social: .....

.....

2.2. Endereço: .....

Município: ..... Estado .....

2.3. Telefone: (.....); (.....) .....

2.4. E-mail: .....

2.5. CPF ou CNPJ: .....

### 3. Dados de Identificação do Médico Veterinário (PLANTONISTA):



**Serviço Público Federal**  
**Conselho Regional de Medicina Veterinária do Estado do Maranhão**  
**Sistema CFMV/Conselhos Regionais - Autarquia Federal criada pela Lei Nº 5. 517/68**

**3.1. Nome Completo:** .....

**3.2. Inscrição no CRMV-MA Nº** .....

**3.3. Endereço:** .....

.....

**3.4. Celular: (.....) .....**; **(.....) .....**

**3.5. E-mail:** .....

**4. Dados da Estrutura Física do Evento:**

**4.1. Nome do Parque ou Similar:** .....

**4.2. Código da Propriedade junto a AGED** .....

.....

**4.3. Área disponível:** .....

**4.4. Localização:** .....

**4.5. Situação das Instalações:**.....

.....

**4.4.1 Pista:** .....

.....

.....

**4.4.2. Currais:** .....

.....

.....

**4.4.3. Brete:** .....



**Serviço Público Federal**  
**Conselho Regional de Medicina Veterinária do Estado do Maranhão**  
**Sistema CFMV/Conselhos Regionais - Autarquia Federal criada pela Lei Nº 5. 517/68**

.....  
.....

**4.4.4. Comedouros:** .....

.....  
.....

**4.4.5. Bebedouros:** .....

.....  
.....

**4.4.6. Sombreamento:** .....

.....  
.....

**5. Dados do Evento:**

**5.1. Data de realização:** ..... a .....

**5.2. Código do evento na AGED:**.....

**5.3. Início de Entrada de animais (hora/dia/mês/ano:** .....

.....

**5.4. Fiscal(is) Agropecuário(s) da AGED:**

**Nome:** .....

**Inscrição no CRMV-MA Nº** .....

**Celular ( ..... )** .....; ( ..... ) .....

**E-mail:** .....

**Nome:** .....

**Inscrição no CRMV-MA Nº** .....

**Celular ( ..... )** .....; ( ..... ) .....



**Serviço Público Federal**  
**Conselho Regional de Medicina Veterinária do Estado do Maranhão**  
**Sistema CFMV/Conselhos Regionais - Autarquia Federal criada pela Lei Nº 5. 517/68**

**Email:**.....

**Nome:** .....

**Inscrição no CRMV-MA Nº** .....

**Celular ( .....)** .....; (.....) .....

**E-mail:** .....

**5.5 Juiz de Bem-Estar Animal:**

**Nome:** .....

**Inscrição no CRMV-MA Nº** .....

**Celular ( .....)** .....; (.....) .....

**E-mail:** .....

**6 Informações sobre o quantitativo de Animais:**

**6.1 Nº de bovinos:** .....

**6.2 Nº de equinos:** .....

**6.3 Ocorrências: Nº de Animais sem GTA:**

**6.3.1 Bovinos:** .....

**6.3.2 Equinos:** .....

**6.3.2 Ovinos:** .....

**6.3.3 Caprinos:** .....

**6.3.4 Outros:** .....

**7 Irregularidades Registradas:** .....



**Serviço Público Federal**  
**Conselho Regional de Medicina Veterinária do Estado do Maranhão**  
**Sistema CFMV/Conselhos Regionais - Autarquia Federal criada pela Lei Nº 5. 517/68**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**8 Providências Adotadas: .....**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Assinatura - Carimbo**