

Programa de estándares para la calificación del bienestar animal en 5 Pasos



Solicitud: OPERACIONES DE GANADO VACUNO DE CARNE

Importante: solo se compartirá con Global Animal Partnership la información de la pág. 1 para recopilación interna de datos. Los detalles operacionales, incluso la(s) persona(s) de contacto, domicilio, información de contacto, tipo de operación, datos de uso del sitio y números de animales se tratarán en forma confidencial y no se divulgarán.

Nombre de la operación			
Persona(s) de contacto			
Cargo(s)			
Domicilio comercial (calle, ciudad, estado o provincia, código postal, país)			
Información de contacto	Teléfono		Celular
	Correo electrónico		
Método preferido de contacto		<input type="checkbox"/> Teléfono	<input type="checkbox"/> Celular
		<input type="checkbox"/> Correo electrónico	
Nombre de proveedor, grupo productor, cooperativa o subsidiaria de marketing vinculado a la operación, si corresponde			

Tipo de operación (marque todo lo que corresponda)				
<input type="checkbox"/> vaca-ternero	<input type="checkbox"/> vaca-ternero-acabado	<input type="checkbox"/> vaca-ternero-novillo de un año	<input type="checkbox"/> animales en fase de levante, recría, engorde	<input type="checkbox"/> fase de acabado
<input type="checkbox"/> Otro (describir):				

Sitio	N.º de meses en uso al año	N.º de vacas	N.º de terneros (sin destetar)	N.º de animales en fase de levante, recría, engorde, novillos de un año o en fase de crecimiento	N.º de animales en fase de acabado	N.º de vaquillas de reemplazo	N.º de toros
1*							
2							
3							
4							

* El sitio 1 es el fundo o granja principal

¿Su operación es una operación dividida, en la cual no se cría a todo el ganado según los Estándares en 5 Pasos? (ejemplos de operaciones divididas: operación simultánea con sementales de raza pura y fundo de vaca-ternero; corral de engorde con múltiples programas)	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
---	-----------------------------	-----------------------------

¿La operación posee actualmente un certificado del programa en Pasos?	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO	Si responde SÍ	Emitido por	<input type="checkbox"/> AUS-MEAT	<input type="checkbox"/> EarthClaims	<input type="checkbox"/> LISA	<input type="checkbox"/> Lloyd's Register	
				Emitido el			Vence el		
				Calificación en Pasos					

Si su operación ha recibido certificación en Pasos en el pasado, proporcione los detalles de cada certificado previo en Pasos:							
Emitido el		Venció el		Calificación en Pasos		Certificante	

Los consumidores, minoristas, donantes y otros interesados en el programa en 5 Pasos pueden solicitar listas de productores con calificaciones en Pasos. Si Ud. recibe calificaciones en Pasos, ¿autoriza la divulgación de lo siguiente? Marque con X lo que corresponda.		SÍ	NO		SÍ	NO
	Nombre de la operación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Calificación de Pasos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Afiliación (si corresponde)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	País	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Este ítem solo debe completarse por la empresa certificante:				
Empresa certificante	<input type="checkbox"/> AUS-MEAT	<input type="checkbox"/> EarthClaims	<input type="checkbox"/> LISA	<input type="checkbox"/> Lloyd's Register

DETALLES DE LA OPERACIÓN							
Sitio	Domicilio físico	Ciudad	Estado / Provincia	Código postal	País	Tamaño (hectáreas)	Distancia respecto del sitio 1 (tiempo/kilómetros)
1*							
2							
3							
4							

* El sitio 1 es el fundo o granja principal

¿Qué nivel de calificación de Pasos espera lograr?			
<input type="checkbox"/> Paso 1: sin hacinamiento	<input type="checkbox"/> Paso 2: ambiente enriquecido	<input type="checkbox"/> Paso 3: n/c	<input type="checkbox"/> Paso 4: centrado en los pastizales
<input type="checkbox"/> Paso 5: centrado en los animales: sin alteraciones físicas		<input type="checkbox"/> Paso 5+: centrado en los animales: pasan todas sus vidas en el mismo fundo	





EN CADA UNA DE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS: Marque con X lo que corresponda. Si no corresponde, seleccione N/C. Debe contestar todas las preguntas para que se procese su solicitud. **Sus respuestas deben reflejar la situación o condición actual.**

EN LA OPERACIÓN:		SÍ	NO	N/C
1	¿Hay una planificación escrita para el fundo, corral de engorde o lote (por ej., protocolos, normas, POE, manual del fundo, plan de sistema orgánico, procedimientos de emergencia)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	¿Se emplea a trabajadores externos (a medio tiempo o jornada completa)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	¿Existe un programa de capacitación que incluya trato de animales?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	¿Hay un programa de bioseguridad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Hasta donde usted sabe, ¿se usa ganado modificado genéticamente o clonado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	¿Se selecciona ganado según su capacidad de subsistir en la zona geográfica de la operación?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	¿Qué raza(s) de ganado cría?			
7	¿Se adquiere ganado en ferias o subastas ganaderas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Si responde SÍ Marque todo lo que corresponda: <input type="checkbox"/> compra animales comerciales (por ej., en fase de crecimiento o novillos de un año) <input type="checkbox"/> compra animales reproductores (por ej., vaquillas de reemplazo, toros) <input type="checkbox"/> compra tanto animales comerciales como reproductores			
8	¿Se suministra a los animales alguna vez suplementos, alimento premezclado o productos minerales que contengan antibióticos, ionóforos, hormonas de crecimiento, agonistas beta o sulfamidas? <i>Revise los ingredientes antes de contestar.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	¿Se usa alguna vez antibióticos, ionóforos, hormonas de crecimiento, agonistas beta o sulfamidas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Si responde SÍ en 8 o 9 ¿Qué porcentaje (%) del rebaño ha estado expuesto? ¿Cómo se identifica a los animales tratados? Marque todo lo que corresponda: <input type="checkbox"/> corte en la oreja <input type="checkbox"/> etiqueta en la oreja <input type="checkbox"/> aislamiento <input type="checkbox"/> otro Si responde OTRO , especifique: ¿Cómo se comercializa los animales tratados?			
10	¿Existen registros para identificar animales tratados con antibióticos, ionóforos, hormonas de crecimiento, agonistas beta o sulfamidas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	¿Hay protocolos para cuando se notan animales cojos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12	¿Se usan picanas eléctricas (que no sea por riesgo para un animal o el personal del fundo)?				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
13	¿Se etiqueta a cada animal?				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	Marque todo lo que corresponda: <input type="checkbox"/> etiqueta colgante de plástico (por ej., Y-Tag, Z-tag, Ritchey Universal, Allflex) <input type="checkbox"/> etiqueta RFID o EID <input type="checkbox"/> broche metálico <input type="checkbox"/> etiqueta de broche <input type="checkbox"/> etiqueta de Bang <input type="checkbox"/> otro Si responde OTRO , especifique: _____										
14	¿Se colocan más de 2 etiquetas de oreja por animal?							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15	¿Se marca a los animales con cortes en el pecho o en la papada?				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
16	¿Se marca a los animales con cortes en las orejas?				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
17	¿Se hierra las caras de los animales?				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
18	¿Se esteriliza al ganado?				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	Si responde SÍ	¿Qué método de castración se usa? <input type="checkbox"/> vaginal <input type="checkbox"/> por el flanco									
		¿Cuántos animales (aprox.) se esteriliza en general?									
		¿Por qué se esteriliza a los animales?									
		¿Quién realiza el procedimiento? <input type="checkbox"/> veterinario personal <input type="checkbox"/> personal del fundo									
		¿Cuál es la edad promedio de los animales (en meses) al esterilizarlos?									
19	¿Se realiza topización* del botón de crecimiento de cuernos en terneros? (*quitar los cuernos antes de que aparezcan en la cabeza)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	Si responde SÍ	¿Cuáles son las temporadas o los grupos típicos de parición? <i>Especificar mes/día/año (p. ej., 5/1/11).</i>									
		Primavera	Nacimiento del primer ternero		Otoño				Nacimiento del primer ternero		
			Nacimiento del último ternero						Nacimiento del último ternero		
		¿Cuándo se realiza la topización de los terneros generalmente? <i>Especificar aproximadamente el mes/día/año.</i>			Primavera					Otoño	
		¿Existe la política de efectuar la topización a las 6 semanas de edad o antes en promedio?							<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO	
		¿A cuántos animales se les realiza la topización en general?		Número aproximado							
				Porcentaje (%) aproximado de los terneros							
		¿Qué método se usa? Marque todo lo que corresponda: <input type="checkbox"/> Fierro caliente <input type="checkbox"/> descornador de cuchara <input type="checkbox"/> crema cáustica <input type="checkbox"/> descornador de tubo <input type="checkbox"/> cuchillo / navaja <input type="checkbox"/> otro Si responde OTRO , especifique: _____									
		¿Quién realiza el procedimiento? <input type="checkbox"/> veterinario personal <input type="checkbox"/> personal del fundo									
		En general, ¿cuál es la edad promedio aproximada del grupo al momento de la topización (en semanas)?									
		¿A cuántos terneros se les realiza la topización a una edad superior a las 6 semanas?		Número aproximado							
				Porcentaje (%) aproximado de los terneros							
		Explique por qué se somete a topización a terneros, si corresponde, de edad superior a las 6 semanas:									
20	¿Se descorna* al ganado? (*remoción de los cuernos después de que aparecen en la cabeza)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	Si responde SÍ	¿A cuántos animales se les realiza el descorne en general?		Número aproximado							
				Porcentaje (%) aproximado de todos los animales							
	¿Qué edad tienen los animales cuando se les realiza el descorne (edad aproximada en meses)?		Primavera		Otoño						

	¿Qué método se usa? Marque todo lo que corresponda: <input type="checkbox"/> fierro caliente <input type="checkbox"/> descornador de cuchara <input type="checkbox"/> sierra manual <input type="checkbox"/> descornador de tubo <input type="checkbox"/> descornador de Barnes <input type="checkbox"/> descornador de cable <input type="checkbox"/> pinzas descornadoras <input type="checkbox"/> otro Si responde OTRO , especifique: _____ ¿Quién realiza el procedimiento? <input type="checkbox"/> Veterinario personal <input type="checkbox"/> personal del fundo Explique por qué se descorna a esos animales: _____			
21	¿Con frecuencia se recortan* las puntas de los cuernos? (*quitar las puntas insensibles de los cuernos, la parte sin nervios ni flujo sanguíneo) Si responde SÍ ¿Es esto válido solo para animales reproductores o para todos los animales? <input type="checkbox"/> solo reproductores <input type="checkbox"/> todos los animales ¿Es este enunciado cierto respecto de su operación? Recortamos las puntas de los cuernos de cualquiera de nuestros animales cuando representan un riesgo para otros animales o para el personal a cargo. El recorte de los cuernos no conlleva cortar el tejido nervioso sensible ni causar hemorragias, y reduce la posibilidad de lesiones a otros animales o al personal a cargo. <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	¿Se facilita el acceso a agua bebestible constantemente?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	¿Se proporciona pasto, heno, henolaje o ensilado constantemente?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	¿Se proporciona como alimento subproductos* o desechos animales? (*se excluye la leche o sus derivados)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25	¿Todos los animales pueden acceder a sombra* en las zonas exteriores? (*árboles, arbustos, techos de tela o sombra de estructuras, montañas, cerros, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	¿Los animales tienen acceso a, por lo menos, 250 pies ² /24 metros ² por animal en lotes o sitios secos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	¿Se usa alguna vez organofosforados (ingrediente activo de muchos compuestos para el control de moscas y parásitos que se puede adquirir en forma comercial y que tiene uso tópico en forma de baños antiparasitarios, polvo o líquido, o como etiqueta de oreja)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28	¿Hay alguno de estos problemas?			
	Coyotes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Lobos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Osos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perros domésticos o salvajes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Pumas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Gatos monteses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Caimanes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Buseros ratoneros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Otros (especificar): _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29	¿Se usa alguna vez veneno para controlar la población de animales incluidos en el n.º 28?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30	¿Se usa alguna vez uno de estos?			
	Cepos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Trampas de anzuelo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Trampas de lazo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Trampas tipo jaula	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Trampas de material adhesivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Trampas con agua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EN CASO DE OPERACIONES QUE USAN COBERTIZOS				
31	¿El ganado tiene suficiente espacio para recostarse en rebaño simultáneamente?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32	¿Existen camas de paja para los animales?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33	¿En el piso se han minimizado las posibilidades de resbalones?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34	¿El ganado puede salir al exterior en todo momento?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PREGUNTAS ADICIONALES PARA TODAS LAS OPERACIONES

35	¿Cuál es la edad promedio para destetar los terneros (en meses)?		Primavera		Otoño		<input type="checkbox"/> N/C							
	¿Cuáles son los períodos típicos de parición? <i>Mes/día/año aproximados</i>		Primavera		Otoño		<input type="checkbox"/> N/C							
	N.º total de ganado destetado:													
	N.º total de ganado destetado antes de los 6 meses de edad:													
36	¿Cuál es la edad promedio para castrar terneros (en meses)?		Primavera		Otoño		<input type="checkbox"/> N/C							
	¿Cuál es la temporada o fecha de castración? <i>Mes/día/año aproximados</i>		Primavera		Otoño		<input type="checkbox"/> N/C							
	(Paso 1): N.º total de ganado castrado a una edad superior a 6 meses:													
	(Pasos 2-4): N.º total de ganado castrado a una edad superior a 3 meses:													
37	¿Qué método de castración se usa? (<i>ejemplos a continuación</i>)													
	Bisturí o navaja  <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/C		Pinzas de compresión  <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/C		Banda elástica  <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/C		Pinza de Burdizzo  <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/C							
38	Marque los meses del año en que los pares de vacas-terneros normalmente tienen acceso al campo o pastizal:													
	<input type="checkbox"/> N/C	<input type="checkbox"/> Todo el año	<input type="checkbox"/> Ene	<input type="checkbox"/> Feb	<input type="checkbox"/> Mar	<input type="checkbox"/> Abr	<input type="checkbox"/> Mayo	<input type="checkbox"/> Jun	<input type="checkbox"/> Jul	<input type="checkbox"/> Ago	<input type="checkbox"/> Sep	<input type="checkbox"/> Oct	<input type="checkbox"/> Nov	<input type="checkbox"/> Dic
39	Marque los meses del año en que los pares de vacas-terneros normalmente tienen acceso al lote* o pastizal: (* lote = 49 % o menos de cobertura de vegetación)													
	<input type="checkbox"/> N/C	<input type="checkbox"/> Todo el año	<input type="checkbox"/> Ene	<input type="checkbox"/> Feb	<input type="checkbox"/> Mar	<input type="checkbox"/> Abr	<input type="checkbox"/> Mayo	<input type="checkbox"/> Jun	<input type="checkbox"/> Jul	<input type="checkbox"/> Ago	<input type="checkbox"/> Sep	<input type="checkbox"/> Oct	<input type="checkbox"/> Nov	<input type="checkbox"/> Dic
40	Marque los meses del año en que el ganado de engorde normalmente tiene acceso al campo o pastizal:													
	<input type="checkbox"/> N/C	<input type="checkbox"/> Todo el año	<input type="checkbox"/> Ene	<input type="checkbox"/> Feb	<input type="checkbox"/> Mar	<input type="checkbox"/> Abr	<input type="checkbox"/> Mayo	<input type="checkbox"/> Jun	<input type="checkbox"/> Jul	<input type="checkbox"/> Ago	<input type="checkbox"/> Sep	<input type="checkbox"/> Oct	<input type="checkbox"/> Nov	<input type="checkbox"/> Dic
41	Marque los meses del año en que el ganado de engorde normalmente tiene acceso al lote* o patio: (* lote = 49 % o menos de cobertura de vegetación)													
	<input type="checkbox"/> N/C	<input type="checkbox"/> Todo el año	<input type="checkbox"/> Ene	<input type="checkbox"/> Feb	<input type="checkbox"/> Mar	<input type="checkbox"/> Abr	<input type="checkbox"/> Mayo	<input type="checkbox"/> Jun	<input type="checkbox"/> Jul	<input type="checkbox"/> Ago	<input type="checkbox"/> Sep	<input type="checkbox"/> Oct	<input type="checkbox"/> Nov	<input type="checkbox"/> Dic
42	Marque los meses del año en que el ganado en fase de acabado normalmente tiene acceso al campo o pastizal:													
	<input type="checkbox"/> N/C	<input type="checkbox"/> Todo el año	<input type="checkbox"/> Ene	<input type="checkbox"/> Feb	<input type="checkbox"/> Mar	<input type="checkbox"/> Abr	<input type="checkbox"/> Mayo	<input type="checkbox"/> Jun	<input type="checkbox"/> Jul	<input type="checkbox"/> Ago	<input type="checkbox"/> Sep	<input type="checkbox"/> Oct	<input type="checkbox"/> Nov	<input type="checkbox"/> Dic
43	Marque los meses del año en que el ganado en fase de acabado normalmente tiene acceso al lote* o patio: (* lote = 49 % o menos de cobertura de vegetación)													
	<input type="checkbox"/> N/C	<input type="checkbox"/> Todo el año	<input type="checkbox"/> Ene	<input type="checkbox"/> Feb	<input type="checkbox"/> Mar	<input type="checkbox"/> Abr	<input type="checkbox"/> Mayo	<input type="checkbox"/> Jun	<input type="checkbox"/> Jul	<input type="checkbox"/> Ago	<input type="checkbox"/> Sep	<input type="checkbox"/> Oct	<input type="checkbox"/> Nov	<input type="checkbox"/> Dic
44	¿Existen leyes o normas (locales, estatales, provinciales, federales) que prohíban el compromiso con cualquiera de los estándares de 5 Pasos? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/C													
	Si responde Sí	Explique y proporcione la cita legal o normativa completa:												

TRANSPORTE		SÍ	NO	N/C			
45	¿La operación misma se encarga del transporte del ganado fuera de la granja o rancho?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
46	¿La operación contrata el transporte?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Si responde SÍ	¿Con cuántas empresas? <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2-5 <input type="checkbox"/> 6+						
	Especifique la información de contacto (nombre de la persona o empresa y teléfono) de <u>cada</u> agente de transporte con quien usted tiene un contrato:						
47	Si responde NO en 45 y 46 Especifique la información de contacto (persona y teléfono) del responsable de organizar y supervisar el transporte cuando se envía permanentemente el ganado desde sus instalaciones:						
48	¿La operación mantiene un registro* de lo siguiente? Marque todo lo que corresponda: <i>(*en la operación se puede conservar los registros o la operación puede recibir copias de parte de la(s) empresa(s) de transporte)</i>						
	Horas de inicio y término de la carga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Horas de partida y llegada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Causas de detenciones o retrasos en la ruta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Estado del vehículo de transporte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
49	¿El remolque cuenta con puertas de acceso o lugares desde donde el conductor puede alcanzar un animal en caso de necesidad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
50	¿La operación proporciona al ganado acceso al agua antes de comenzar la carga?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
51	¿Se modifica las prácticas de transporte cuando hace mucho calor o frío?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
52	¿En la operación se usan picanas eléctricas para cargar o descargar ganado (que no sea por riesgo para un animal o el personal del fundo)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

53	Complete la siguiente tabla respecto de todo el GANADO COMERCIAL . (Se excluye a los animales reproductores). Si tiene más de 2 fuentes, especifique los nombres y ciudades/estados/provincias en un documento adjunto.													
VACA-TERNERO			ANIMALES EN FASE DE LEVANTE / RECRÍA / ENGORDE / NOVILLOS DE UN AÑO / EN FASE DE CRECIMIENTO				FASE DE ACABADO / CORRAL DE ENGORDE / LOTE							
Enviado DESDE	¿Su operación adquiere terneros destetados? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			¿La operación compra/gestiona/alimenta ganado de otras operaciones? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				¿La operación compra/gestiona/alimenta ganado de otras operaciones? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No						
	Si responde SÍ , especifique la(s) fuente(s):			Si responde SÍ , especifique la(s) fuente(s):				Si responde SÍ , especifique la(s) fuente(s):						
	Nombre			Nombre			Nombre							
	Ciudad / Estado			Ciudad / Estado			Ciudad / Estado							
	Nombre			Nombre			Nombre							
	Ciudad / Estado			Ciudad / Estado			Ciudad / Estado							
VACA-TERNERO			ENGORDE / FASE DE LEVANTE				FASE DE ACABADO / CORRAL DE ENGORDE / LOTE							
Enviado A	Cuando el ganado sale de su operación, ¿cuál es el destino siguiente? Seleccione todo lo que corresponda <u>y</u> especifique el tiempo y la distancia <i>promedio</i> en kilómetros:			Cuando el ganado sale de su operación, ¿cuál es el destino siguiente? Seleccione todo lo que corresponda <u>y</u> especifique el tiempo y la distancia <i>promedio</i> en kilómetros:				Cuando el ganado sale de su operación, ¿cuál es el destino siguiente? Seleccione todo lo que corresponda <u>y</u> especifique el tiempo y la distancia <i>promedio</i> en kilómetros:						
	<input type="checkbox"/> corral de engorde / lote		tiempo		<input type="checkbox"/> corral de engorde / lote		tiempo		<input type="checkbox"/> procesamiento		tiempo			
			distancia				distancia				distancia			
	<input type="checkbox"/> fase de levante		tiempo		<input type="checkbox"/> fase de levante		tiempo		<input type="checkbox"/> feria o subasta ganadera		tiempo			
			distancia				distancia				distancia			
	<input type="checkbox"/> pastizal*		tiempo		<input type="checkbox"/> pastizal*		tiempo		<input type="checkbox"/> otro (especificar abajo)		tiempo			
			distancia				distancia				distancia			
	<input type="checkbox"/> procesamiento		tiempo		<input type="checkbox"/> procesamiento		tiempo							
			distancia				distancia							
	<input type="checkbox"/> feria o subasta ganadera		tiempo		<input type="checkbox"/> feria o subasta ganadera		tiempo							
		distancia				distancia								
* pastizal ubicado afuera / separado de la propiedad que usted arrienda, contrata o de la cual es dueño														
Especifique la información solicitada para el próximo destino:														
Nombre							Ciudad					Estado		

Usted declara y reconoce que toda la información aquí incluida es cierta.

Firma*	
	<i>(* No se acepta firma electrónica. Debe firmar en papel y con lapicera.)</i>
Fecha	
Nombre en letra de imprenta	