



INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO
SUBGERENCIA DE PROTECCIÓN FRONTERIZA
DIRECCION TECNICA DE CUARENTENA

HABILITACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS APICOLAS PARA MEJORAMIENTO GENETICO

1. INFORMACION GENERAL

1.1	Fecha diligenciamiento:	_____	1.2	País:	_____
1.3	Nombre del predio:	_____	1.4	Departamento:	_____
1.5	Municipio:	_____	1.6	Cuadrante:	_____
1.7	Propietario:	_____	1.8	Dirección:	_____
1.9	Teléfono:	_____			
1.10	Asistente Técnico:	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Tipo de vinculación	_____
1.11	Exporta a otro(s) país(es):	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Cual(es)?	_____
1.12	Sistema de identificación de las colmenas:	_____			
1.13	Altura sobre el nivel del mar (metros)	_____			

2. CENSO EXISTENTE

Especie	Numero de colmenas	Población actual	Cantidad por exportar	Observaciones
TOTAL				

3. REGISTROS

3.1	Tipo de alimentación de los animales	Artificial: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Natural: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cuál? _____
3.2	Registro de tratamientos	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	(Anexar registros del último año incluyendo causa, tipo de tratamiento, producto, dosis y vía de administración)	
	Registro de auditorías del servicio oficial	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Periodicidad	_____
	(Anexe registros del último año)			
3.3	Registro de ingreso y egreso de reinas	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	colmenas <input type="checkbox"/> núcleos <input type="checkbox"/> enjambres <input type="checkbox"/> Otro país <input type="checkbox"/>	Cual _____
	(Anexe registro del último año según causa, fecha y condición sanitaria)			
3.4	Relacione morbilidad y mortalidad de las enfermedades presentadas en el predio los últimos 120 días			

3.5	Registros de resultados de laboratorio:	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	(Anexar registros)	
3.6	Formas de desinfección utilizadas _____			

4. INSTALACIONES Y EQUIPOS DISPONIBLES (Anexar fotografías)						
		Sí	No	Estado		
				B	R	M
1	Colmenas					
2	Alimentadores					
3	Bebederos					
4	Colmenas de cuarentena					
5	Cuarto de medicamentos					
6	Cuarto de alimentos					
7	Cerramiento perimetral					
8	Equipos para manejo de colmenas					
9						

B: Bueno R: Regular M: Malo

5. CONDICIONES DE BIOSEGURIDAD	
5.1	Procedimientos para el ingreso de personal _____
5.2	Procedimientos para el ingreso de vehículos _____
5.3	Procedimientos para el ingreso de nuevos animales _____
5.4	Procedimientos de higiene y desinfección: _____
5.5	Control de vectores y plagas _____
5.8	Manejo de desechos y basuras: _____

	Diligenciado por:	Visto Bueno. Médico Veterinario Oficial
Firma:	_____	_____
Nombre y apellido:	_____	_____
Lugar:	_____	_____

*** Política de tratamiento de Datos Personales:**

Manifiesto que he leído y acepto la política de privacidad y protección de datos personales adoptada por el Instituto Colombiano Agropecuario – ICA y publicada para consulta en la página web <http://www.ica.gov.co>. Para lo cual al firmar la presente FORMA ICA autorizo a que el Instituto pueda tratar mis datos personales conforme dicha política y en los términos en que ello sea necesario.