



**SUBGERENCIA DE PROTECCIÓN FRONTERIZA
HABILITACIÓN DE CENTROS PROCESADORES DE SEMEN PORCINO**

Fecha: Día _____ Mes _____ Año _____

DATOS DEL CENTRO DE INSEMINACIÓN

Nombre de la granja: _____

País: _____

Ciudad: _____

Departamento: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

E. mail: _____

Veterinario responsable: _____

Teléfono: _____

El Centro está registrado en el ICA: Si _____ No _____

ANIMALES

Cuarentena y origen de los animales

Instalaciones para cuarentena Si _____ No _____

Duración de la cuarentena: _____ días

Origen de los animales: _____

Nacional _____ Granja (s) de origen: _____

Importada _____ País (es) de origen: _____

Favor marcar con una X

Alojamiento de los reproductores

Tipo de alojamiento

Jaula		Corral		
¿Los alojamientos son?				
Colectivo		Individual		
Tipo de piso				
Cemento	Listones		Mixto	
Tipo de cama:				
Viruta	Aserrín	Cascarilla	Otra	Cual

Capacidad del Centro de Inseminación Artificial

No. de reproductores: _____

Dosis semanales producidas: _____

Describa las condiciones para la selección de los animales donantes:

BIOSEGURIDAD DEL CENTRO DE INSEMINACIÓN

LOCALIZACIÓN

Densidad porcina:

600-1.000 cerdos/km² _____ 200-600 c/km² _____ < 200 c/km² _____

Proximidad a otra explotación:

Ninguna _____ < 2 km _____ 2-5 km _____ > 5 km _____

Tipo de explotación próxima:

Ninguna _____ Genética _____ Comercial _____

Distancia a núcleo urbano: > 5 km _____ < 5 km _____

INSTALACIONES Y MANEJO

Vallado perimetral: Si ___ No ___

Parqueadero externo: Si ___ No ___

Dispone de vestuarios/duchas: Si ___ No ___

Embarcadero externo: Si ___ No ___

Libro de visitas: Si ___ No ___

Uniformes de trabajo: Si ___ No ___

Área de manejo de excretas: Si ___ No ___

Tipo de manejo: _____

Disposición de animales muertos _____

Si ___ No ___ Tipo de manejo: _____

Control de roedores

Si ___ No ___ Frecuencia de desratización: _____

Control de aves _____ Si ___ No ___

Tipo de control: _____

Frecuencia de limpieza del alojamiento:

Frecuencia de limpieza de la sala de colección

CONTROL SANITARIO

Los reproductores se vacunan frente a:

Peste Porcina _____ Parvovirus _____ Leptospirosis _____

Brucelosis _____ Aftosa _____ Micoplasmosis _____

PRRS _____ Pleuroneumonía Contagiosa _____ Otra _____

Se realiza controles serológicos: Si ___ No ___

Frecuencia del monitoreo serológico:

Trimestral _____ Semestral _____ Anual _____ Otro: _____

Enfermedades detectadas en el último año:

Frecuencia de visitas del veterinario: Permanente: ___ Regular ___

INSEMINACIÓN ARTIFICIAL

Área para la recolección de semen (anexe fotografía)

Área de laboratorio (anexe fotografía)

Técnica de recolección del semen:

Sin guante _____ Doble guante _____ Con guante látex / vinilo _____

Procesamiento del semen:

Material desechable _____ Vidrio _____

Sistema de esterilización _____

Procedencia del agua destilada:

Producida en el laboratorio _____ Fuente externa _____

Fuente de agua: Pozo _____ Corriente _____ Tipo de tratamiento: _____

Control físico, químico y bacteriológico del agua: Si _____ No _____

(Anexe certificados recientes)

Transporte del semen:

Sistema de distribución: Propio _____ Ajeno _____ Se recoge en el CIA _____

Frecuencia de distribución: Diario _____ Semanal _____ Otro _____

Control de la calidad del semen:

Se realiza control de contaminación en: El semen _____ El laboratorio _____

En la sala de colección: _____ En los alojamientos de los reproductores _____

Frecuencia del control: _____

Contrastación:

Se evalúa el semen en otros laboratorios: Si _____ No _____

Que técnicas de contrastación se realizan: _____

Equipos y materiales de laboratorio: _____

Relacione los equipos de laboratorio existentes _____

Existe un programa de mantenimiento y calibración de equipos: Si ____ No ____
Los reactivos químicos están clasificados y almacenados de acuerdo con las normas internacionales: Si ____ No ____
Las soluciones preparadas están debidamente identificadas: Si ____ No ____

Personal:

Existe programa de capacitación para el personal del C.I.A.: Si ____ No ____
Existe un programa de salud ocupacional y medicina preventiva: Si ____ No ____
El personal ha recibido capacitación en prácticas de higiene: Si ____ No ____

Documentación:

Se registran los análisis de verificación de la calidad seminal: Si ____ No ____
Existen procedimientos sobre las técnicas de procesamiento del material seminal:
Si ____ No ____
Se lleva registro para la identificación de cada lote de semen producido (incluyendo información sobre identificación del reproductor, raza, fecha de recolección y procesamiento y nombre del Centro): Si ____ No ____
Existen registros genealógicos de los animales donantes: Si ____ No ____
Existen registros de la historia reproductiva de los animales donantes: Si ____ No ____
Hay un manual de procedimiento para el manejo de equipos: Si ____ No ____
Existe procedimientos documentados para la preparación de reactivos: Si ____ No ____
Las funciones y responsabilidades del personal están escritas en manuales de procedimientos: Si ____ No ____
Existen normas escritas sobre bioseguridad en el Centro: Si ____ No

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:

Firma:

DATOS DEL DIRECTOR TÉCNICO

Nombre:

Firma:

***Política de tratamiento de datos personales:**

Al firmar esta forma 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 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.