



**SUBGERENCIA DE PROTECCIÓN FRONTERIZA
DIRECCIÓN TÉCNICA DE CUARENTENA**

**EVALUACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS QUE PRODUZCAN AVES
(Gallos de pelea, Avestruces, Aves Ornamentales, etc.)**

1. INFORMACIÓN GENERAL

- 1.1 **FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:** DÍA MES AÑO
- 1.2 PAÍS DE ORIGEN _____
- 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 Médico Veterinario Particular **Si** _____ **No** _____ Tipo de vinculación: _____
- 1.11 Exporta a otro(s) país(es) **Si** _____ **No** _____ Cual(es)? _____
- 1.12 Existe un sistema de identificación de animales **Si** _____ **No** _____ Describe: _____
- 1.13 Altura sobre el nivel del mar (Metros) _____
- 1.14 Regímenes de lluvias _____
- 1.15 Describa el sistema de manejo de los animales _____

2. CENSO EXISTENTE

ESPECIE	GRUPOS DE EDAD	CENSO ACTUAL	CANTIDAD A EXPORTAR	OBSERVACIONES
TOTAL				

3. REGISTROS

- A Vacunaciones **Si** _____ **No** _____ (Anexe registros del último año)
- A Tipo de alimentación de los animales: Alimentos Balanceados **Si** _____ **No** _____
Otro **Si** _____ **No** _____ **Cual?** _____
- A Registro de tratamientos: **Si** _____ **No** _____ (Anexe registros del último año)
- A Registro de auditorías del servicio oficial: **Si** _____ **No** _____ Periodicidad: _____
(Anexe registros del último año)
- A Registro de animales en asociaciones: **Si** _____ **No** _____ (Anexe registros)
- A Registro de ingreso de los animales reemplazantes: **Si** _____ **No** _____ Origen: _____
(Anexe registros del último año)

- A Relacione morbilidad y mortalidad de las enfermedades presentadas en el predio el último año: _____
- A Describa el sistema de reproducción: _____
- A Tipos de desinfectantes utilizados: _____
- A Tratamientos ecto y endoparásitos: **Si** _____ **No** _____ Tipo de producto: _____
Periodicidad: _____

4. INSTALACIONES Y EQUIPOS DISPONIBLES (ANEXE FOTOGRAFÍAS)

		Sí	No	Estado		
				B	R	M
1.	Unidad de aislamiento					
2.	Comederos					
3.	Bodegas					
4.	Cuarto de medicamentos					
5.	Corral o unidad de cuarentena					
6.	Cuarto de alimentos					
7.	Cerramiento perimetral					
8.	Equipos para manejo de animales					
9.	Tipo y material de las construcciones					

B: Bueno R: Regular M: Malo.

5. CONDICIONES DE BIOSEGURIDAD

- 5.1 Procedimientos para la limpieza y desinfección de las instalaciones: Describa _____
 _____ Tipos de Desinfectantes: _____
- 5.2 Procedimientos para el ingreso de personal: Describa _____
- 5.3 Describa el manejo de excretas: _____
- 5.4 Procedimientos para el ingreso de vehículos: Describa _____
- 5.5 Procedimientos para el ingreso de animales: Describa _____
- 5.6 Disposición de animales muertos: Describa _____
- 5.7 Control de plagas (Roedores e insectos): Describa _____
- 5.8 Disposición de aguas residuales: Describa _____

DILIGENCIADO POR

Vo Bo. Servicio Oficial de Sanidad Animal

Firma:

Nombre y apellido:

Cargo:

Forma 3-950

***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.