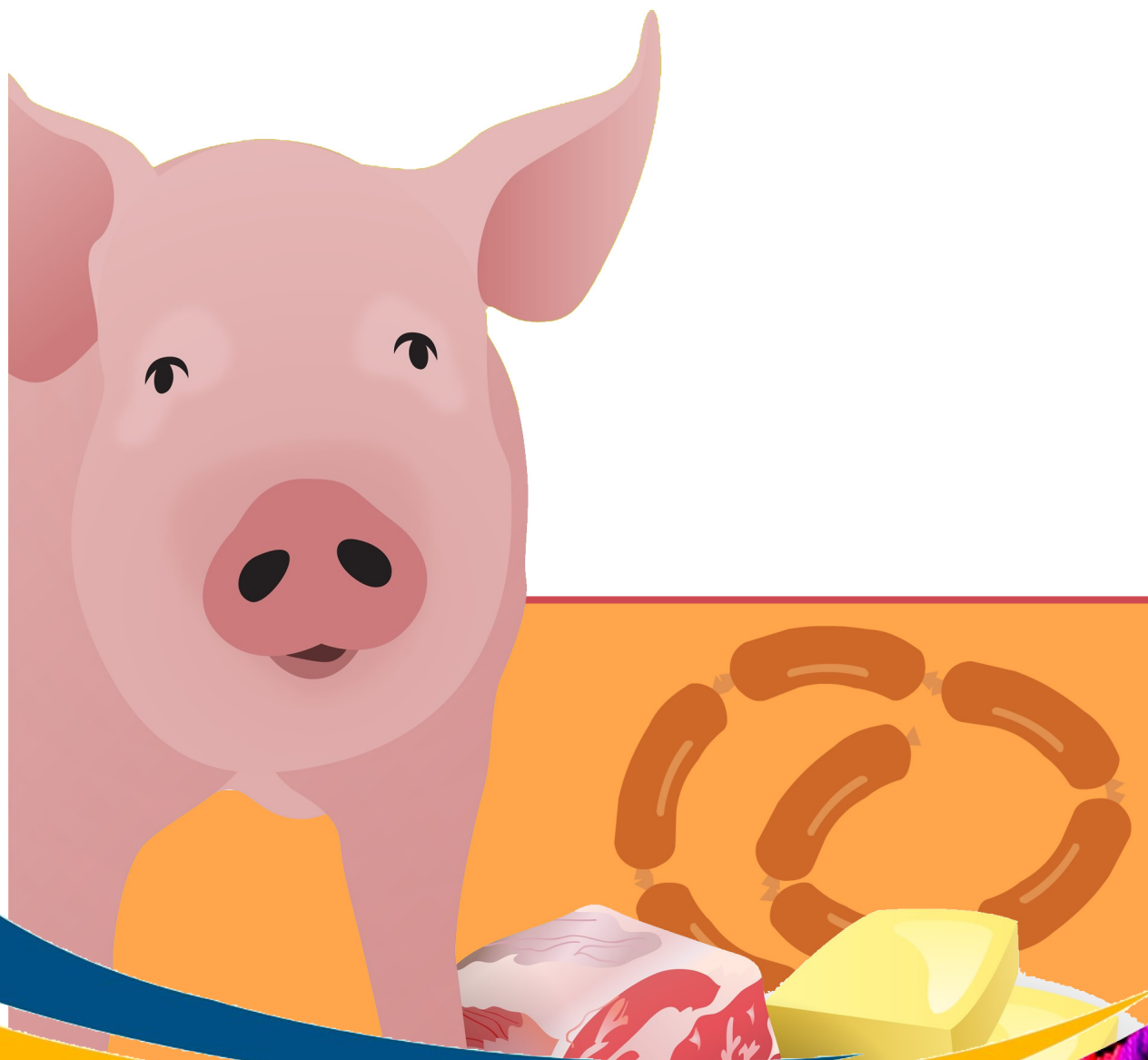




CUADERNO DE REGISTRO

CERDOS DE ENGORDE





PRODERT - IXOQIB'

**Apoyando la Generación de Ingresos de
Redes Empresariales del Altiplano Occidental**

Esta publicación ha sido posible gracias al apoyo de:
La Embajada de Suecia en Guatemala y
Helvetas Swiss Intercooperation en Guatemala

En el marco del:
Proyecto de Desarrollo Económico Rural Territorial
PRODERT – IXOQIB'

Primera Edición, Julio 2019.

Tabla sugerida para el control de peso y consumo de alimento

Fecha de ingreso del cerdo: _____ Raza: _____ Proveedor: _____ Nombre del cerdo: _____
 Edad/peso del cerdo (compra): _____

[illegible]

Tabla sugerida para el control de peso y consumo de alimento

Fecha de ingreso del cerdo: _____ Raza: _____ Proveedor: _____ Nombre del cerdo: _____
 Edad/peso del cerdo (compra): _____

[illegible]

Tabla sugerida para el control de peso y consumo de alimento

Fecha de ingreso del cerdo: _____ Raza: _____ Proveedor: _____ Nombre del cerdo: _____
 Edad/peso del cerdo (compra): _____

[illegible]

Tabla sugerida registro del plan profiláctico y aplicación de medicamentos

Fecha de ingreso del cerdo: _____ Raza: _____ Proveedor: _____
 Nombre de la cerda: _____

FECHA	RAZON DE LA APLICACIÓN	NOMBRE DEL PRODUCTO	DOSIS APLICADA	PRECIO DE APLICACIÓN	PERSONA RESPONSABLE

Tabla sugerida registro del plan profiláctico y aplicación de medicamentos

Fecha de ingreso del cerdo: _____ Raza: _____ Proveedor: _____
 Nombre de la cerda: _____

FECHA	RAZON DE LA APLICACIÓN	NOMBRE DEL PRODUCTO	DOSIS APLICADA	PRECIO DE APLICACIÓN	PERSONA RESPONSABLE

Tabla sugerida registro del plan profiláctico y aplicación de medicamentos

Fecha de ingreso del cerdo: _____ Raza: _____ Proveedor: _____
Nombre de la cerda: _____

FECHA	RAZON DE LA APLICACIÓN	NOMBRE DEL PRODUCTO	DOSIS APLICADA	PRECIO DE APLICACIÓN	PERSONA RESPONSABLE

Tabla sugerida registro del plan profiláctico y aplicación de medicamentos

Fecha de ingreso del cerdo: _____ Raza: _____ Proveedor: _____
Nombre de la cerda: _____

FECHA	RAZON DE LA APLICACIÓN	NOMBRE DEL PRODUCTO	DOSIS APLICADA	PRECIO DE APLICACIÓN	PERSONA RESPONSABLE

Tabla sugerida registro del plan profiláctico y aplicación de medicamentos

Fecha de ingreso del cerdo: _____ Raza: _____ Proveedor: _____
Nombre de la cerda: _____

FECHA	RAZON DE LA APLICACIÓN	NOMBRE DEL PRODUCTO	DOSIS APLICADA	PRECIO DE APLICACIÓN	PERSONA RESPONSABLE

Tabla sugerida registro del plan profiláctico y aplicación de medicamentos

Fecha de ingreso del cerdo: _____ Raza: _____ Proveedor: _____
Nombre de la cerda: _____

FECHA	RAZON DE LA APLICACIÓN	NOMBRE DEL PRODUCTO	DOSIS APLICADA	PRECIO DE APLICACIÓN	PERSONA RESPONSABLE

PRODERT - IXOQIB'

Apoyando la Generación de Ingresos de
Redes Empresariales del Altiplano Occidental



Suecia
Sverige



HELKETAS

Más información en:

HELKETAS Swiss Intercooperation Guatemala

3ª. Calle 6-11, zona 9; Edificio Sánchez

Ciudad de Guatemala, Guatemala

Teléfonos: +502 2234-6883 al 85 y 2234-6889

helvetas.guatemala@helvetas.org www.helvetas.org/es/guatemala/