

GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

Secretaria de Estado, de Produção e Agricultura Familiar - SEPAF

Agência Estadual de Defesa Sanitária Animal e Vegetal - IAGRO

ANEXO II

CADASTRO DE MÉDICO VETERINÁRIO

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome: |  | | | | |
| Filiação: |  | | | | |
| Nacionalidade | | Naturalidade | Data de Nascimento | | Est. Civil |
| Ano de Diplomação | | Faculdade | | | |
| CRMV / MS | | Carteira de Identidade       / | | Certificado Militar | |
| Título de eleitor | | Carteira de trabalho | | CPF | |

Emprego / Atividade atual (com endereço)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Empresa: | | |  | | | | | | |
| Endereço: | | |  | | | | | | |
| CEP: |  | | | Município: |  | | | UF: |  |
| Telefone: | | (  )      - | | | | Fax: | (  )       - | | |  |
| E-mail (empresa): | | | |  | | | | | |

Residência Atual

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Endereço: |  | | | | | | | | | |
| CEP: |  | Município: | | |  | | | UF: |  | |
| Telefone: | (  )      - | | Fax: | (  )      - | | Celular: | (  )      - | | |  | |
| E-mail: |  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Local: |  | , | de |  | de 20 |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Médico Veterinário

1ª via: Unidade Local ; 2ª via:Médico Veterinário Autônomo; 3ª via: processo.