

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.