



FICHA DE CADASTRO DE PRODUTOR RURAL E EXPLORAÇÃO PECUÁRIA

| 1. DADOS DO PRODUTOR | | | |
|--|---|--|--|
| 1.1 Tipo de pessoa: <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica | 1.2 CPF/CNPJ: | 1.3 IE: | |
| 1.4 Nome: | | 1.5 Apelido: | |
| 1.6 e-mail: | | | |
| 2. PREFERÊNCIAS | | | |
| 2.1 Associado a: <input type="checkbox"/> Sindicato Rural <input type="checkbox"/> Cooperativa Rural | | | |
| 2.2 TV: | 2.3 Rádio: | 2.4 Jornal: | |
| 3. ENDEREÇO PRINCIPAL | | | |
| 3.1 Logradouro: | 3.2 Nº | 3.3 Complemento: | |
| 3.4 Bairro: | | 3.5 Ponto de Referência: | |
| 3.6 CEP: | 3.7 Município: | 3.8 Telefone: [] | |
| 4. ENDEREÇO DE CONTATO | | | |
| 4.1 Logradouro: | 4.2 Nº | 4.3 Complemento: | |
| 4.4 Bairro: | | 4.5 Ponto de Referência: | |
| 4.6 CEP: | 4.7 Município: | 4.8 Telefone: [] | |
| 5. DADOS PESSOAIS | | | |
| 5.1 RG: | 5.2 Órgão Emissor: | 5.3 UF: | 5.4 Sexo: <input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Masculino |
| 5.5 Município de Nascimento: | | 5.6 Data de Nascimento: | |
| 5.7 Nome da Mãe: | | | |
| 5.8 Escolaridade: <input type="checkbox"/> Analfabeto <input type="checkbox"/> Fundamental Incompleto <input type="checkbox"/> Fundamental Completo <input type="checkbox"/> Ensino Médio Incompleto <input type="checkbox"/> Ensino Médio Completo <input type="checkbox"/> Superior Incompleto <input type="checkbox"/> Superior Completo | | | |
| 6. DADOS DO PROPRIETÁRIO (* detentor da posse da terra) | | | |
| 6.1 Nome do Proprietário: | | 6.2 CPF: | |
| 6.3 Nome da Propriedade: | | 6.4 Cod SINDESA: | |
| 7. DADOS DA EXPLORAÇÃO | | | |
| 7.1 Código da Exploração: | 7.2 <input type="checkbox"/> Espólio <input type="checkbox"/> Confinamento <input type="checkbox"/> Possui animais importados | | |
| 7.3 <input type="checkbox"/> Utiliza RB51 (Baixo Pantanal) <input type="checkbox"/> Área Compartilhada | | 7.4 Área da Exploração (Ha): | |
| 7.5 Área Utilizada (Ha): | 7.6 Pessoas Residentes: | 7.7 Pessoas trabalhando: | |
| 7.8 Situação Fundiária: <input type="checkbox"/> Proprietário <input type="checkbox"/> Arrendatário <input type="checkbox"/> Cessão de Uso <input type="checkbox"/> Posseiro <input type="checkbox"/> Comodato <input type="checkbox"/> Parceria Rural <input type="checkbox"/> Usufruto <input type="checkbox"/> Condomínio | | | |
| 7.9 Data de Validade do Contrato: ____/____/____ | | | |
| 7.10 Coordenadas : S: ____ ° ____ ' ____ " W: ____ ° ____ ' ____ " | | | |
| 8. EXPLORAÇÃO DE BOVINOS E BUBALINOS | | | |
| 8.1 Acesso ao Mercado : <input type="checkbox"/> Cooperado <input type="checkbox"/> Independente | | 8.2 Finalidade: <input type="checkbox"/> Carne <input type="checkbox"/> Leite <input type="checkbox"/> Misto | |
| 8.3 Fase predominante <input type="checkbox"/> Cria <input type="checkbox"/> Recria <input type="checkbox"/> Engorda <input type="checkbox"/> Ciclo Completo | | | |
| 8.4 Sistema de Produção: <input type="checkbox"/> Pasto <input type="checkbox"/> Confinado <input type="checkbox"/> Misto | | | |



| | 00 - 04 | | 05 - 12 | | 13 - 24 | | 25 - 36 | | ACIMA DE 36 | | MARCA DO PRODUTOR | | | | | |
|---------------------------------------|---------|---|---------|---|---------|---|---------|---|-------------|---|-------------------|--|--|--|--|--|
| | M | F | M | F | M | F | M | F | M | F | | | | | | |
| BOVINO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BUBALINO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tempo p/ prender o rebanho: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Propriedade onde realiza a vacinação: | | | | | | | | | | | | | | | | |

9. EXPLORAÇÃO DE PEQUENOS RUMINANTES

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------|---|---|-------------------|--|--|--|
| 9.1 Finalidade: <input type="checkbox"/> Carne <input type="checkbox"/> Leite <input type="checkbox"/> Mista <input type="checkbox"/> Lã | | | | | | | | | | OVINOS | | | | | | |
| 9.2 Sistema de Produção: <input type="checkbox"/> Pasto <input type="checkbox"/> Confinado <input type="checkbox"/> Misto | | | | | | | | | | ATÉ 12 MESES | | | ACIMA DE 12 MESES | | | |
| 9.3 Fase: <input type="checkbox"/> Ciclo completo <input type="checkbox"/> Cria <input type="checkbox"/> Engorda <input type="checkbox"/> Recria | | | | | | | | | | M | F | M | F | | | |
| 9.4 Tempo p/ prender o rebanho: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.5 Propriedade onde realiza vacinação: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.6 Finalidade: <input type="checkbox"/> Carne <input type="checkbox"/> Leite <input type="checkbox"/> Mista | | | | | | | | | | CAPRINOS | | | | | | |
| 9.7 Sistema de Produção: <input type="checkbox"/> Pasto <input type="checkbox"/> Confinado <input type="checkbox"/> Misto | | | | | | | | | | ATÉ 12 MESES | | | ACIMA DE 12 MESES | | | |
| 9.8 Fase: <input type="checkbox"/> Ciclo completo <input type="checkbox"/> Cria <input type="checkbox"/> Engorda <input type="checkbox"/> Recria | | | | | | | | | | M | F | M | F | | | |
| 9.9 Tempo p/ prender o rebanho: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.10 Propriedade onde realiza vacinação: | | | | | | | | | | | | | | | | |

10. EXPLORAÇÃO DE SUÍDEOS

| | | | | | | | | | |
|--|--|-------------|-------------------------------------|--------------|---|-----------------------------|---|-------------------|---|
| 10.1 Finalidade: <input type="checkbox"/> GRSC (Reprodução) <input type="checkbox"/> Carne <input type="checkbox"/> Subsistência | | ATÉ 30 DIAS | | 31 A 60 DIAS | | 60 A 180 DIAS | | ACIMA DE 180 DIAS | |
| | | M | F | M | F | M | F | M | F |
| SUÍNOS | | | | | | | | | |
| [<input type="checkbox"/> JAVALI E CRUZAMENTOS [<input type="checkbox"/> CATETO [<input type="checkbox"/> QUEIXADA | | | | | | | | | |
| 10.2 Origem dos Suídeos: <input type="checkbox"/> GRSC <input type="checkbox"/> Mesmo Plantel <input type="checkbox"/> Outro Plantel | | | | | | | | | |
| 10.3 Alimentação: <input type="checkbox"/> Ração comercial <input type="checkbox"/> Ração Preparada na propriedade <input type="checkbox"/> Restos de alimentos <input type="checkbox"/> Outros: _____ | | | | | | | | | |
| 10.4 Sistema de Produção: <input type="checkbox"/> Extensivo <input type="checkbox"/> Semi Intensivo <input type="checkbox"/> Confinado | | | | | | | | | |
| 10.5 Destino da produção: <input type="checkbox"/> Consumo <input type="checkbox"/> Feira <input type="checkbox"/> Venda Ambulante <input type="checkbox"/> Vizinho <input type="checkbox"/> Outro: _____ | | | | | | | | | |
| 10.6 Destino Dejetos: <input type="checkbox"/> Biodigestor <input type="checkbox"/> Compostagem <input type="checkbox"/> Fertilizante <input type="checkbox"/> Lagoa de tratamento | | | | | | | | | |
| 10.7 Destino de Suídeos Mortos: <input type="checkbox"/> Céu Aberto <input type="checkbox"/> Enterrio <input type="checkbox"/> Fossa <input type="checkbox"/> Incineração <input type="checkbox"/> Lixo <input type="checkbox"/> Pomar <input type="checkbox"/> Queima <input type="checkbox"/> Outro: _____ | | | | | | | | | |
| 10.8 Distância da Reserva(km): | | | 10.9 Distância da Fonte de Água(m): | | | 10.10 Distância da Sede(m): | | | |
| 10.11 Vacinas: <input type="checkbox"/> Leptospirose <input type="checkbox"/> Raiva <input type="checkbox"/> Varíola <input type="checkbox"/> Pleuropneumonia <input type="checkbox"/> Doença de Glasser <input type="checkbox"/> Clostridiose <input type="checkbox"/> Circovirose | | | | | | | | | |
| * Caso a propriedade tenha atividade comercial, preencher Ficha de Cadastro de Granjas Comerciais de Suínos. | | | | | | | | | |

11. EXPLORAÇÃO DE EQUÍDEOS

| | | | | | | | | | |
|--|---|---|-------------------|--|--|--|--|--|--|
| EQUINOS | | | | | | | | | |
| 11.1 Finalidade: <input type="checkbox"/> Carne <input type="checkbox"/> Trabalho <input type="checkbox"/> Esporte <input type="checkbox"/> Reprodução | | | | | | | | | |
| ATÉ 12 MESES | | | ACIMA DE 12 MESES | | | | | | |
| 11.2 Tipo de exploração: <input type="checkbox"/> Fazenda de Criação <input type="checkbox"/> Haras | | | | | | | | | |
| M | F | M | F | | | | | | |
| [<input type="checkbox"/> Jôquei Clube <input type="checkbox"/> Sociedade Hípica <input type="checkbox"/> Equoterapia | | | | | | | | | |
| [<input type="checkbox"/> Unidade Militar <input type="checkbox"/> Hospital ou Clínica Veterinária <input type="checkbox"/> Estabelecimento Urbano | | | | | | | | | |
| [<input type="checkbox"/> Propriedade de Espera de Abate de Equídeos <input type="checkbox"/> Centro de Pesquisa <input type="checkbox"/> Central de Produção | | | | | | | | | |



| | | MUAR | | | |
|--|--|--------------|---|-------------------|---|
| 11.3 Finalidade: <input type="checkbox"/> Carne <input type="checkbox"/> Serviço <input type="checkbox"/> Esporte <input type="checkbox"/> Reprodução | | ATÉ 12 MESES | | ACIMA DE 12 MESES | |
| 11.4 Tipo de exploração: <input type="checkbox"/> Fazenda de Criação <input type="checkbox"/> Haras | | M | F | M | F |
| <input type="checkbox"/> Jôquei Clube <input type="checkbox"/> Sociedade Hípica <input type="checkbox"/> Equoterapia | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Unidade Militar <input type="checkbox"/> Hospital ou Clínica Veterinária <input type="checkbox"/> Estabelecimento Urbano | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Propriedade de Espera de Abate de Equídeos <input type="checkbox"/> Centro de Pesquisa <input type="checkbox"/> Central de Produção | | | | | |
| | | ASININO | | | |
| 11.5 Finalidade: <input type="checkbox"/> Carne <input type="checkbox"/> Serviço <input type="checkbox"/> Esporte <input type="checkbox"/> Reprodução | | ATÉ 12 MESES | | ACIMA DE 12 MESES | |
| 11.6 Tipo de exploração: <input type="checkbox"/> Fazenda de Criação <input type="checkbox"/> Haras | | M | F | M | F |
| <input type="checkbox"/> Jôquei Clube <input type="checkbox"/> Sociedade Hípica <input type="checkbox"/> Equoterapia | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Unidade Militar <input type="checkbox"/> Hospital ou Clínica Veterinária <input type="checkbox"/> Estabelecimento Urbano | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Propriedade de Espera de Abate de Equídeos <input type="checkbox"/> Centro de Pesquisa <input type="checkbox"/> Central de Produção | | | | | |

| 12. EXPLORAÇÃO DE ANIMAIS AQUÁTICOS | | | |
|---|--|--------|---------|
| 12.1 Finalidade: <input type="checkbox"/> Carne <input type="checkbox"/> Ornamental <input type="checkbox"/> Reprodução | | PEIXES | |
| | | LARVA | ALEVINO |
| | | | ADULTO |
| *Caso a propriedade tenha atividade comercial, preencher formulário próprio. | | | |

| 13. EXPLORAÇÃO DE AVES PARA SUBSISTÊNCIA | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|------------------|---|--------------------------------|---|----------------------------------|---|-------------------------|---|---------|---|---------|---|
| 13.1 Tipo de bebedouro: <input type="checkbox"/> Aberto <input type="checkbox"/> Fechado Tipo de Comedouro: <input type="checkbox"/> Aberto <input type="checkbox"/> Fechado | | | | | | | | | | | | | |
| 13.2 Tipo de Construção: <input type="checkbox"/> Alvenaria <input type="checkbox"/> Céu aberto <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Madeira e Tela <input type="checkbox"/> Palha <input type="checkbox"/> Mista <input type="checkbox"/> Outros: _____ | | | | | | | | | | | | | |
| 13.3 Área Construída: | | | | 13.4 Tamanho de malha da Tela: | | | | 13.5 Distância da sede: | | | | | |
| 13.6 Distância da Reserva: | | | | | | 13.7 Distância da Fonte de água: | | | | | | | |
| 13.8 Cobertura da fonte de água: <input type="checkbox"/> Lona <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Telha Amianto <input type="checkbox"/> T. Barro <input type="checkbox"/> T. Zinco <input type="checkbox"/> S. Cobertura <input type="checkbox"/> Outro: _____ | | | | | | | | | | | | | |
| 13.9 Cama de Aviário: <input type="checkbox"/> Grama Seca <input type="checkbox"/> Maravalha <input type="checkbox"/> Palha de arroz <input type="checkbox"/> Pó de arroz <input type="checkbox"/> Não Tem <input type="checkbox"/> Outro: _____ | | | | | | | | | | | | | |
| 13.10 Destino da Cama de Aviário: <input type="checkbox"/> Horta <input type="checkbox"/> Lavoura <input type="checkbox"/> Pasto <input type="checkbox"/> Pomar <input type="checkbox"/> Não Usa <input type="checkbox"/> Outro: _____ | | | | | | | | | | | | | |
| 13.11 Destino da Produção: <input type="checkbox"/> Consumo Próprio <input type="checkbox"/> Feira <input type="checkbox"/> Venda ambulante <input type="checkbox"/> Vizinho <input type="checkbox"/> Outro: _____ | | | | | | | | | | | | | |
| 13.12 Alimentação: <input type="checkbox"/> Milho <input type="checkbox"/> Pasto <input type="checkbox"/> Milho e Pasto <input type="checkbox"/> Ração Comercial <input type="checkbox"/> R. Formulada na Prop. <input type="checkbox"/> Outro: _____ | | | | | | | | | | | | | |
| 13.13 Dest. da Ave Morta: <input type="checkbox"/> Céu Aberto <input type="checkbox"/> Enterrio <input type="checkbox"/> Fossa <input type="checkbox"/> Incineração <input type="checkbox"/> Lixo <input type="checkbox"/> Pomar <input type="checkbox"/> Queima <input type="checkbox"/> Outro: _____ | | | | | | | | | | | | | |
| * Caso a propriedade tenha atividade comercial, preencher a Ficha de Cadastro de Estabelecimentos Avícolas. | | | | | | | | | | | | | |
| GALINHA | | GALINHA D'ANGOLA | | PATO | | PERU | | GANSO | | CODORNA | | MARRECO | |
| M | F | M | F | M | F | M | F | M | F | M | F | M | F |
| | | | | | | | | | | | | | |
| ORNAMENTAL | | RATITAS | | FAISÃO | | | | | | | | | |
| M | F | M | F | M | F | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

| 14. EXPLORAÇÃO DE ABELHAS PARA SUBSISTÊNCIA | |
|---|--|
| 14.1 Tipo de exploração: <input type="checkbox"/> Mel <input type="checkbox"/> Pólen <input type="checkbox"/> Própolis <input type="checkbox"/> Geleia Real <input type="checkbox"/> Cera <input type="checkbox"/> Polinização <input type="checkbox"/> Rainhas <input type="checkbox"/> Apitoxinas <input type="checkbox"/> Outros (descrever): | |
| 14.2 Possui outros apiários: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não 14.3 Registrados no SINDESA: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | |
| 14.4 Espécie: <input type="checkbox"/> <i>Apis mellifera</i> <input type="checkbox"/> Abelhas silvestres nativas (citar espécies): | |
| 14.5 Tipo do Apiário: <input type="checkbox"/> Fixo <input type="checkbox"/> Móvel | |
| 14.6 Destinos Frequentes: | |



| | | |
|--|--------------------|--------------------|
| 14.7 Meses em que a colmeia encontra-se nesse apiário: | | |
| 14.8 Origem do Enxames: <input type="checkbox"/> Capturados <input type="checkbox"/> Divisão | | |
| 14.9 Origem das rainhas: <input type="checkbox"/> Produção própria <input type="checkbox"/> Substituição natural <input type="checkbox"/> Aquisição de terceiros | | |
| 14.10 Alimentação Artificial: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | ABELHAS COM FERRÃO | ABELHAS SEM FERRÃO |
| | Nº DE COLMEIA | Nº DE COLMEIA |
| | | |
| * Caso a propriedade tenha atividade comercial, preencher formulário próprio | | |

| 15. OUTRAS ESPÉCIES | | | | | | | | | | | |
|---------------------|---|--------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| CANINA | | FELINA | | | | | | | | | |
| M | F | M | F | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

| | |
|------------------------------------|---|
| _____, ____/____/____ Município | Viatura utilizada: _____ Placa _____ |
|------------------------------------|---|

| | |
|---|--|
| _____ Carimbo e Assinatura do(s) servidor (es) do INDEA/MT | DECLARAÇÃO: Responsabilizo-me pelas informações supracitadas, obrigações legais relativas aos animais localizados na referida propriedade e assumo o cumprimento das normas sanitárias de acordo com a legislação vigente. _____ Assinatura do Produtor ou Representante Legal |
|---|--|