



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"/> Serviço <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"/> Jóquei 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"/> Jóquei 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
---	--