



Serviço Público Federal
Ministério da Agricultura, Pecuária e do
Abastecimento
Superintendência Federal de Agricultura Pecuária
e Abastecimento no estado de Minas Gerais
Serviço de Sanidade Agropecuária

ORIENTAÇÃO TÉCNICA PNCEBT/MG 005/07



Instituto Mineiro de Agropecuária
Superintendência de Produção Animal
Divisão de Defesa Sanitária Animal

PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE E ERRADICAÇÃO DA BRUCELOSE E TUBERCULOSE ANIMAL

REQUERIMENTO PARA RENOVAÇÃO DE CERTIFICAÇÃO DE PROPRIEDADE LIVRE DE BRUCELOSE E TUBERCULOSE

Ao Diretor Geral do Instituto Mineiro de Agropecuária - IMA.

..... proprietário da propriedade (nome)
....., localizado no município de
cadastro no IMA nº....., coordenadas geográficas
lat. long. do estado de Minas Gerais,
venho requerer a Vossa Senhoria, nos termos da Instrução Normativa SDA nº 10, de 10 de Março de 2017 e
normativas complementares do MAPA e do Instituto Mineiro de Agropecuária (IMA), a **RENOVAÇÃO DA
CERTIFICAÇÃO** da propriedade livre para brucelose e tuberculose, me comprometendo perante ao Instituto
Mineiro de Agropecuária - IMA e ao Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento - MAPA a cumprir
todas as determinações dos dispositivos contidos no Regulamento Técnico do Programa Nacional de Controle
e Erradicação da Brucelose e Tuberculose Animal e normativas complementares do MAPA e do IMA, sendo
o médico veterinário, Habilitação PNCEBT/MG
nº..... responsável técnico pela certificação da propriedade em questão.

Para esta a renovação, anexo os laudos de exames negativos dos animais de minha propriedade, incluindo as
movimentações de meu rebanho bovino durante o período, conforme descrito no ANEXO I deste
requerimento.

Nestes termos

Pede deferimento

.....de.....de 20.....

.....
Assinatura Proprietário

.....
Assinatura Médico Veterinário Habilitado



Serviço Público Federal
Ministério da Agricultura, Pecuária e do
Abastecimento
Superintendência Federal de Agricultura Pecuária
e Abastecimento no estado de Minas Gerais
Serviço de Sanidade Agropecuária

ORIENTAÇÃO TÉCNICA PNCEBT/MG 005/07



Instituto Mineiro de Agropecuária
Superintendência de Produção Animal
Divisão de Defesa Sanitária Animal

PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE E ERRADICAÇÃO DA BRUCELOSE E TUBERCULOSE ANIMAL

Anexo ao requerimento para renovação da certificação de propriedade livre de brucelose e tuberculose

1. DADOS DA PROPRIEDADE:

Propriedade: _____
Código propriedade no IMA: _____
Endereço: _____
Município: _____ Estado: Minas Gerais
Coordenadas Geográficas: LAT _____ e LONG _____

2. DADOS DO PROPRIETÁRIO

Proprietário: _____
Código proprietário no IMA: _____ CPF: _____ Telefone: (____) _____

3. DADOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO PELA CERTIFICAÇÃO

Responsável Técnico: _____ CRMV-MG nº _____

Nº Habilitação PNCEBT/MG nº _____

Telefone para contato: (____) _____ E-mail para contato: _____

O RT é o mesmo da (re) certificação anterior? Sim () Não ()

*Se não, anexar ofício descrevendo o motivo.

Validade dos certificados:

Brucelose :

Tuberculose:



Serviço Público Federal
Ministério da Agricultura, Pecuária e do
Abastecimento
Superintendência Federal de Agricultura Pecuária
e Abastecimento no estado de Minas Gerais
Serviço de Sanidade Agropecuária

ORIENTAÇÃO TÉCNICA PNCEBT/MG 005/07



Instituto Mineiro de Agropecuária
Superintendência de Produção Animal
Divisão de Defesa Sanitária Animal

PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE E ERRADICAÇÃO DA BRUCELOSE E TUBERCULOSE ANIMAL

4. POPULAÇÃO BOVÍDEA NA DATA DA CERTIFICAÇÃO ANTERIOR

Espécie	Machos Inteiros (meses)				Fêmeas (meses)				Fêmeas (08 a 24 meses)		Machos Castrados
	0-12	12-24	24-36	>36	0-12	12-24	24-36	>36	Vacinadas	Não vacinadas	
Nº Bovinos											
Nº Bubalinos											
TOTAL											

5. POPULAÇÃO BOVÍDEA ATUAL

Espécie	Machos Inteiros (meses)				Fêmeas (meses)				Fêmeas (8 a 24 meses)		Machos Castrados
	0-12	12-24	24-36	>36	0-12	12-24	24-36	>36	Vacinadas	Não vacinadas	
Nº Bovinos											
Nº Bubalinos											
TOTAL											

6. VACINAÇÃO CONTRA FEBRE AFTOSA E BRUCELOSE (DATAS DAS VACINAÇÕES NAS ÚLTIMAS DUAS CAMPANHAS):

7. MOVIMENTAÇÃO (as GTA's deverão conter, em seu campo de Observação os nº. (s) de identificação dos animais que entraram ou saíram)

7.1. Entrada

Quantidade de animais	Data teste Origem	Data teste destino	GTA nº

7.2. Saída

Quantidade de animais	Data teste Origem	Data teste destino	GTA nº



Serviço Público Federal
Ministério da Agricultura, Pecuária e do
Abastecimento
Superintendência Federal de Agricultura Pecuária
e Abastecimento no estado de Minas Gerais
Serviço de Sanidade Agropecuária

ORIENTAÇÃO TÉCNICA PNCEBT/MG 005/07



Instituto Mineiro de Agropecuária
Superintendência de Produção Animal
Divisão de Defesa Sanitária Animal

PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE E ERRADICAÇÃO DA BRUCELOSE E TUBERCULOSE ANIMAL

7.3. Morte (emissão de atestados de óbito conforme Resolução CFMV nº 844/2006)

Quantidade de animais	Data	Causa

7.4. Nascimento

Quantidade de animais	Sexo	Data

8. TOTAL DE ANIMAIS TESTADOS E REAGENTES

Total de Animais	Brucelose	Tuberculose
Animais Testados		
Animais Não-reagentes		

Obs.: É obrigatório anexar os atestados de realização de testes, cópias das GTA's de entrada e atestados de óbito (modelo CFMV).

_____, ____ de _____ de _____
(Local)

Nome e assinatura do Proprietário

Carimbo e assinatura do RT