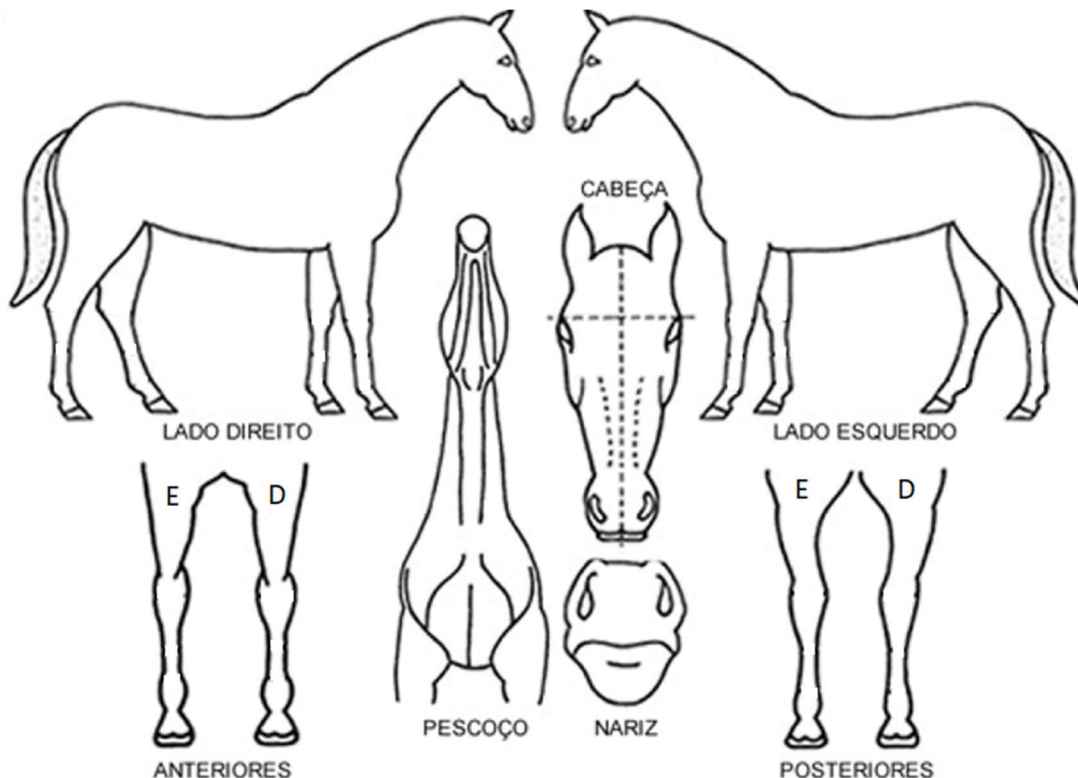


FICHA DE INSPEÇÃO

NOME: _____	GRAU DE SANGUE: _____	SEXO: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> CASTRADO
NASCIMENTO: _____	PELAGEM: _____	REG SRG.: _____
PAI: _____	RAÇA: _____	PELAGEM: _____
MÃE: _____	RAÇA: _____	PELAGEM: _____
PROPRIETÁRIO: _____	MICROCHIP: _____	



DESCRIÇÃO				UN	3 ANOS	5 ANOS	
Altura da Cernelha				m			
BOLETIM DE EXAME							
CARACTÉRES	COEF	PONTOS	TOTAL	CARACTERES	COEF	PONTOS	TOTAL
Cabeça	1			Dorso e Rins	1,5		
Pescoço				Membros anteriores	1,5		
Espádua e Cernelha	1			Membros posteriores			
Peito e Tronco	1			Conjunto de Formas	1,5		
Garupa	1			Passo	1,5		
				Trote			
				Galope			

PONTUAÇÃO FINAL: _____

Órgãos Genitais	<input type="checkbox"/> Normais	<input type="checkbox"/> Castrado		
OBJETIVO DA INSPEÇÃO	INSPETOR	VISTO	LOCAL	DATA