RELATÓRIO DE INSEMINAÇÕES

Município:
Responsável Técnico:
Período: ___/____/_____ a ___/____/_____

Nome do produtor	Touro			Nº Fêmeas inseminadas		Raça das fêmeas	Nº de fêmeas gestantes	Nº de terneiros nascidos	Sexo dos terneiros
	Nome	Raça	Nº doses utilizadas	Vaca	Novilha				

Nome do produtor	Touro			Nº Fêmeas inseminadas		Raça das fêmeas	Nº de fêmeas gestantes	Nº de terneiros nascidos	Sexo dos terneiros
	Nome	Raça	Nº doses utilizadas	Vaca	Novilha				

Nome do produtor	**Touro**			**Nº Fêmeas inseminadas**		**Raça das fêmeas**	**Nº de fêmeas gestantes**	**Nº de terneiros nascidos**	**Sexo dos terneiros**
	Nome	**Raça**	**Nº doses utilizadas**	**Vaca**	**Novilha**				