

Fecha de esta solicitud: _____
Nombre(s): _____
Apellidos: _____
Apodo: _____ Edad: _____
Ced.: Nueva: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____ Celular: _____
Dirección de la Finca: _____
Población más cercana: _____ Kms. _____
Vías de acceso: _____
1. Area total de la finca lechera: _____ Titulada: _____
2. Area de pasturas: _____
3. Area de pastos mejorados: _____
4. Número de potreros: _____
5. Disponen todos de agua permanente? _____
6. Area suelo llano: _____
7. Area suelo montañoso: _____
8. Tiene otras fincas: Si: _____ No: _____
• Total tareas _____ Area pastos: _____ Cultivos agrícolas: _____
• Total tareas _____ Area pastos: _____ Cultivos agrícolas: _____
Ubicación: _____
9. Cuando fue el último saneamiento sanitario del ganado de su finca?: _____
Durante el último año ha chequeado su ganado de:
Brucelosis: _____ Tuberculosis: _____ Mastitis: _____
Otros: _____
Número de vacas en ordeño: _____
Raza Predominante: _____

Promedio de producción de leche por vaca (litros/diarios)

Número de becerras (de 0 a 12 meses): _____
Número de añojas (de 12 a 16 meses): _____
Número de novilla preñadas: _____
Número de vacas preñadas: _____
Número de vacas jorras: _____
Número de padrote: _____
Tiente sala de ordeño?: _____
Dispone de agua porable permanente en la sala de ordeño?: _____

A quien vende la leche?: _____
A que precio vende la leche?: _____
Lava y desinfecta la ubre de la vaca antes de ordeñar?: _____
_____ con que?: _____

Seca los pezones antes de ordeñar?: _____ con que?: _____

Tiene acceso a electricidad en su finca: _____

De que equipos y maquinarias dispone su finca?: _____

Lleva contabilidad en su finca?: _____ Lleva registros de producción por vaca: _____
Monto solicitado RD\$: _____
Destino que dará al préstamo: _____

Ha sido beneficiado con anterioridad con préstamos del CONALECHE?: Si No

Indicar el monto original RD\$: _____ Saldo actual: _____

Tiene otros financiamientos ganaderos? Si No

Montos originales RD\$: _____ Saldo actual: _____

Institución: _____

Pertenece a alguna asociación y/o cooperativa de productores? Si No

(Nombrela): _____

Sabe si la asociación o cooperativa está incorporada?: _____

Número de socios que componen la asociación o cooperativa _____

Con que frecuencia se reúnen?:

Semanal Quincenal Mensual

Mencione los nombres y apellidos de los siguientes directivos:

Presidente: _____

Vice-presidente: _____

Tesorero: _____

Secretario: _____

Fecha de la últimas elecciones de la asociación o cooperativa: _____

Nombres, apellidos y cargo de quien suministra la información: _____

Firma: _____