












NV: nacidos vivos

NM: nacidos muertos




TP: Traspasados

AD: ad






optados

# **REGISTRO DE NACIMIENTOS LIBRO GENE**

TITULAR EXPLOTACIÓN \_\_\_\_\_

REGA \_\_\_\_\_

**COCHINA:** \_\_\_\_\_

CUBRICIÓN		VERRACO
1	___/___/___	

**FECHA DE PARTO:** \_\_\_\_\_

**NACIDOS TOTALES:** \_\_\_\_\_  
**NACIDOS VIVOS:** \_\_\_\_\_

PESO NACIMIENTO				
Fecha: ___/___/___				
	CROTAL	PESO (kg)	SEXO	
1			<input type="checkbox"/> Hembra <input type="checkbox"/> Macho	1
2			<input type="checkbox"/> Hembra <input type="checkbox"/> Macho	2
3			<input type="checkbox"/> Hembra <input type="checkbox"/> Macho	3
4			<input type="checkbox"/> Hembra <input type="checkbox"/> Macho	4
5			<input type="checkbox"/> Hembra <input type="checkbox"/> Macho	5
6			<input type="checkbox"/> Hembra <input type="checkbox"/> Macho	6
7			<input type="checkbox"/> Hembra <input type="checkbox"/> Macho	7
8			<input type="checkbox"/> Hembra <input type="checkbox"/> Macho	8
9			<input type="checkbox"/> Hembra <input type="checkbox"/> Macho	9
10			<input type="checkbox"/> Hembra <input type="checkbox"/> Macho	10
11			<input type="checkbox"/> Hembra <input type="checkbox"/> Macho	11
12			<input type="checkbox"/> Hembra	12

12			<input type="checkbox"/> Macho		12
13			<input type="checkbox"/> Hembra <input type="checkbox"/> Macho		13
14			<input type="checkbox"/> Hembra <input type="checkbox"/> Macho		14
15			<input type="checkbox"/> Hembra <input type="checkbox"/> Macho		15



		<input type="checkbox"/> Macho
		<input type="checkbox"/> Hembra <input type="checkbox"/> Macho
		<input type="checkbox"/> Hembra <input type="checkbox"/> Macho
		<input type="checkbox"/> Hembra <input type="checkbox"/> Macho