**Procedimentos para Habilitação para Diagnóstico de Mormo e Atuação no Programa de Sanidade de Equídeos no Estado do Rio Grande do Sul**

Documentação Necessária:

I - Formulário de Cadastro de médico veterinário online <https://forms.gle/XQn3kFZPp4YLgxPS9>

II - Requerimento para habilitação e termo de responsabilidade de Médico Veterinário para colheita e envio de amostra para diagnóstico laboratorial de Mormo, com finalidade de trânsito de equídeos, conforme anexo II;

III - Certificado de participação na capacitação de habilitação de médicos veterinários para colheita e envio de amostras para testes laboratoriais de Mormo, com finalidade de trânsito de equídeos, válido e oferecido atualmente pela EMBRAPA (<https://www.embrapa.br/e-campo/capacitacao-especifica-sobre-programa-nacional-de-sanidade-dos-equideos-pnse>)

Como Proceder:

I – Acessar e preencher o formulário de cadastro eletrônico disponível em <https://forms.gle/XQn3kFZPp4YLgxPS9>

É necessário anexar os arquivos em pdf do certificado de conclusão da capacitação da EMBRAPA e o Anexo II devidamente assinado e escaneado (Requerimento para habilitação e termo de responsabilidade de Médico Veterinário)

II – A portaria de habilitação é publicada pelo Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento no site <https://www.gov.br/agricultura/pt-br/assuntos/sanidade-animal-e-vegetal/saude-animal/programas-de-saude-animal/sanidade-de-equideos>

Informações:

Divulgação de Informações, Legislação, Formulários e manuais sobre o Programa de Sanidade de Equídeos do Estado do rio Grande do Sul podem ser acessados através do link

<https://www.agricultura.rs.gov.br/pese>

E-mail para contato:

[pese@agricultura.rs.gov.br](mailto:pese@agricultura.rs.gov.br)

[gustavo-diehl@agricultura.rs.gov.br](mailto:gustavo-diehl@agricultura.rs.gov.br)

[rita-domingues@agricultura.rs.gov.br](mailto:rita-domingues@agricultura.rs.gov.br)

Anexo II

**REQUERIMENTO PARA HABILITAÇÃO E TERMO DE RESPONSABILIDADE DE MÉDICO VETERINÁRIO PARA COLHEITA E ENVIO DE AMOSTRA PARA DIAGNÓSTICO LABORATORIAL DE MORMO, COM FINALIDADE DE TRÂNSITO DE EQUÍDEOS**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Brasileiro(a), RG\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,CRMV/RS nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliado à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Médico(a) Veterinário(a), no exercício legal da profissão no Estado do Rio Grande do Sul, sem vínculo com a SEAPDR ou MAPA, venho requerer à V.S.ª, nos termos da Instrução Normativa n~~°~~ 06, de 16 de Janeiro de 2018, habilitação para colheita e envio de amostras para testes diagnósticos de Mormo, com finalidade de trânsito de equídeos.

Declaro que as colheitas e requisições de exames, por mim realizadas e preenchidas, respectivamente, são de minha inteira responsabilidade.

Comprometo-me a atender as convocações do Serviço Veterinário Oficial e fornecer os relatórios de atividade nos prazos e formas estabelecidos.

Declaro não ser proprietário ou pertencer à equipe técnica e administrativa de laboratório credenciado pelo Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento – MAPA e ter ciência do disposto no art. 50 da Instrução Normativa nº57.

De acordo com Instrução Normativa nº06, de 16 de Janeiro de 2018, me declaro ciente que minha habilitação se restringe à colheita de amostras para diagnóstico laboratorial de Mormo, com finalidade de trânsito de equídeos, portanto não sendo permitido exercer minha habilitação em equídeos pertencentes à propriedades (unidades epidemiológicas) que estejam sob interdição determinada pelo Serviço Veterinário Oficial.

Declaro ainda, estar ciente que o não atendimento às disposições acima ou o descumprimento da legislação vigente acarretará no cancelamento da minha habilitação, estando sujeito às sanções penais, cíveis e administrativas cabíveis.

Termo em que peço deferimento.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo