



## RELATÓRIO DE BEM ESTAR ANIMAL

**VAQUEJADA:**

**DATA:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**LOCAL:**

**RESPONSÁVEL TECNICO:**

**JUIZ DE BEM ESTAR:**

**CATEGORIAS**

**ABERTA**

**AMADOR**

**ASPIRANTE**

--	--	--

**QUANTIDADE DE SENHAS**

**QUANTIDADE DE BOVINOS UTILIZADOS NA PROVA**

**QUANTIDADE**

--

OBS:

**QUANTIDADE DE EQUINOS UTILIZADOS NA PROVA**

**QUANTIDADE**

--

OBS:

**BOVINOS LESIONADOS**

**QUANTIDADE**


**EQUINOS LESIONADOS**

OBS:

ABVAQ – Associação Brasileira de Vaquejada

CNPJ: 09.547.599/0001-52

Endereço: Av. Nossa Senhora dos Navegantes, n.º104, sl 507, Empresária Dilascio, bairro Tambaú, Cep: 58.039-110 – João Pessoa –PB – Contato: (83) 3024-8911/(83) 99673-2710

e-mail: [secretaria@abvaq.com.br](mailto:secretaria@abvaq.com.br)

	<b>QUANTIDADE</b>
<b>BOVINOS SACRIFICADOS</b>	
<b>EQUINOS SACRIFICADOS</b>	

OBS:

<b>CONDIÇÕES DA PISTA</b>	<b>EXCELENTE</b>	<b>BOM</b>	<b>RUIM</b>
<b>EXECUÇÃO DOS PROTETORES DE CAUDA</b>		<b>EXCELENTE</b>	<b>BOM</b>
			<b>RUIM</b>

OBS:

**ANIMAIS DESCLASSIFICADOS NA PROVA**

<b>N.º SENHA</b>	<b>COMPETIDOR</b>	<b>MOTIVO</b>

**SÍNTESE DA PROVA - CONSIDERAÇÕES FINAIS E OUTRAS ANOTAÇÕES**

DATA:

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO: \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO JUIZ DE BEM ESTAR: \_\_\_\_\_

O presente relatório deverá ser enviado para ABVAQ no prazo máximo de 72 horas a contar do termino da competição.

e-mail: [secretaria@abvaq.com.br](mailto:secretaria@abvaq.com.br) / [abvaq@abvaq.com.br](mailto:abvaq@abvaq.com.br)

Coordenador de chancela: **Valter Trigueiro Jr(Papel) – (83) 98837-0548**

e-mail: [valterpapeljr@hotmail.com](mailto:valterpapeljr@hotmail.com)

ABVAQ – Associação Brasileira de Vaquejada

CNPJ: 09.547.599/0001-52

Endereço: Av. Nossa Senhora dos Navegantes, n.º104, sl 507, Empresária Dilascio, bairro Tambaú, Cep: 58.039-110 – João Pessoa –PB – Contato: (83) 3024-8911/(83) 99673-2710

e-mail: [secretaria@abvaq.com.br](mailto:secretaria@abvaq.com.br)