

**FORMATO REGISTRO INDIVIDUAL DE HEMBRA DE CRIA**  
**FOR- RIHC- 04-01/02-15**



**Modelo de mejora  
continua**

Proceso: Producción de Bienes y Prestación de servicios

Procedimiento: Planeación y Control de la producción

Origen: \_\_\_\_\_ Raza: \_\_\_\_\_

Identificación: \_\_\_\_\_

Nacimiento: D \_\_\_\_ M \_\_\_\_ A \_\_\_\_ Número de pezones: \_\_\_\_

	SERVICIO					PARTO							DESTETE						
# PART.	FECHA	MACHO			FECHA PARTO PROBLEABLE	FECHA	VIVOS	NATI- MORTOS	MOMIAS	ELIMIN.	APLAST.	TOTAL	PESO CAMADA (Kg)	FECHA	# LECHON.	PESO		INTERV. PARTOS	OBSERVACIÓN
																TOTAL Kg	PROM.		
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			

DESTINO FINAL	FECHA	CAUSA

ELABORO: \_\_\_\_\_

APROBO: \_\_\_\_\_