



ANOTAÇÕES DE CAMPO

Data da Inseminação	Nº da Vaca	Touro	Retorno	Data Parto	Sexo	Nome/Nº da Cria
___/___/___			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	___/___/___		
___/___/___			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	___/___/___		
___/___/___			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	___/___/___		
___/___/___			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	___/___/___		
___/___/___			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	___/___/___		
___/___/___			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	___/___/___		
___/___/___			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	___/___/___		
___/___/___			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	___/___/___		
___/___/___			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	___/___/___		
___/___/___			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	___/___/___		
___/___/___			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	___/___/___		
___/___/___			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	___/___/___		
___/___/___			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	___/___/___		
___/___/___			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	___/___/___		
___/___/___			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	___/___/___		
___/___/___			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	___/___/___		
___/___/___			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	___/___/___		
___/___/___			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	___/___/___		
___/___/___			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	___/___/___		
			<input type="checkbox"/> Sim			

__/__/__			() Não	__/__/__		
----------	--	--	---------	----------	--	--