



Colegio de Médicos Veterinarios de Costa Rica Formulario de Autorización de Asesoría Permanente CMV-FMFI-03-09 Versión N°3

Requisitos para solicitud de Asesoría por Primera Vez

1. El Regente debe estar al día con el pago de sus colegiaturas.
2. Cancelar el monto correspondiente. En caso de no ser aprobada se devolverá únicamente el 80% del dinero.
3. Formulario de Autorización de Asesoría completo y autenticado por notario, adjuntar timbre de ₡ 275 colones por cada firma autenticada, o con firma digital por ambas partes.
4. Fotocopia de la cédula del Representante Legal (Física o Personería Jurídica no mayor a 3 meses).

Requisitos para Renovación de Asesoría

1. El Regente debe estar al día con el pago de sus colegiaturas.
2. Formulario de Autorización de Asesoría, debidamente completo.
3. Adjuntar el comprobante de pago.
4. En caso de cambio de Asesor; presentar la carta de renuncia o despido del regente anterior debidamente firmado.

La solicitud se debe de enviar a correo sac@colegioveterinarios.or.cr

Tabla de Asesorías	
Grupo 01: EXPLOTACION PECUARIA	Tiempo Recomendado
1. Producción porcina (más de 51 vientres)	4 horas a la semana / 1 vez al mes
Grupo 02: COMERCIALIZACION AL POR MENOR DE ANIMALES Y PRODUCTOS	
1. Venta de mascotas o domésticos.	2 horas a la semana
2. Venta animales silvestres autorizados (Matriz CVO 6)	2 horas a la semana
3. Cría de Peces Ornamentales (Acuarios)	2 horas a la semana
Grupo 03: ALBERGUE, CUIDO Y/O ADIESTRAMIENTO DE ANIMALES	
1. Hospedaje temporal de mascotas (Matriz CVO 6)	2 horas a la semana
2. Albergue de animales en abandono (Matriz CVO 6)	50 animales 2 hrs semanales 50 a 100 Animales 4 hrs semanales + 100 Animales 6 hrs semanales
3. Adiestramiento perros de asistencia y lazarillos (Matriz CVO 6)	2 horas a la semana
4. Adiestramiento perros guardianes (Matriz CVO 6)	2 horas a la semana
5. Cuido, doma y adiestramiento de equinos (Matriz CVO 6)	2 horas a la semana
6. Doma y adiestramiento de otros animales (Matriz CVO 6)	2 horas a la semana
7. Evento Equino (Carreras de Caballos, otras competencias (Polo, Rodeo y Salto) Para Establecimientos	2 horas a la semana
8. Centro de Investigación y Bioterios (Matriz CVO 6)	Consideración de Fiscalía
Grupo 04: ACTIVIDADES DE ZOOLOGICOS	
1. Zoológicos (cuando el regente no es veterinario)	4 horas a la semana
2. Rescate, recuperación y translocación de fauna silvestre	Mínimo 2 horas diarias
3. Zocriadero de Fauna Silvestre (Con fines de conservación)	Mínimo 2 horas diarias
Grupo 05: ESTABLECIMIENTOS DE CREMACIÓN O INCINERACIÓN	
1. Cremación o incineración de animales.	1 hora a la semana
2. Sepultura de animales.	1 hora a la semana



Colegio de Médicos Veterinarios de Costa Rica
Formulario de Autorización de Asesoría Permanente
CMV-FMFI-03-09 Versión N°3

Datos de Facturación

Representante Legal: _____
Nombre de Razón Social: _____
Número de Cédula (Física o Jurídica): _____
Correo para Factura Electrónica: _____
N° Deposito _____ Banco _____ Fecha _____

Señores
Junta Directiva
Colegio de Médicos Veterinarios de Costa Rica

Estimado Señores

¿Requiere bitácora? Sí () ó No () Envió ₡ 3.500 / N° Transferencia _____ Si cuenta con espacio en la actual, utilizarla hasta completarla.

Yo, Dr. (a): _____, Médico Veterinario, número de colegiado _____
Con cédula de identidad _____, me permito solicitar la Autorización de la Asesoría del establecimiento del Grupo ____ y Tipo ____: Código SIREA _____ (Ver en el CVO de SENASA Código de Establecimiento, aplica solo para renovación).
Nombre Comercial del Establecimiento: _____
Nombre del Propietario del Establecimiento: _____
Con número de cédula Física / Jurídica: _____
Ubicado en Provincia _____, Cantón _____ Distrito _____
Dirección Exacta: _____
Teléfonos _____ / _____, Correo electrónico de establecimiento _____

Datos del Asesor

Dirección de Residencia: _____
Provincia: _____ Cantón: _____ Distrito _____
Teléfonos _____ / _____ Correo electrónico _____

Me doy por enterado y acepto la disposición que anula la presente solicitud, si una vez aprobada la Autorización de Asesoría no cumpla con todos los requisitos legales, técnicos y administrativos que me fueron prevenidos en un plazo de treinta días naturales.

Firmo en _____ día _____ mes _____ año 20 _____

Dr. (a) _____ Firma _____

AUTENTICA _____
Distribución
Original: Colegio de Médicos Veterinarios
Copia: Contratante y Médico Veterinario



Colegio de Médicos Veterinarios de Costa Rica
Formulario de Autorización de Asesoría Permanente
CMV-FMFI-03-09 Versión N°3

Horario del Establecimiento

Favor indicar las horas	DÍAS						
	Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
Mañana							
Tarde							
Noche							

Horario del Permanencia del Asesor Veterinario

Favor indicar las horas	DÍAS						
	Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
Mañana							
Tarde							
Noche							

Ajustándose dichos horarios a las salidas y visitas que el Médico Veterinario deba realizar en función de labores típicas de su trabajo profesional de Regente Veterinario.

Firmamos en _____ día _____ mes _____ año 20_____

Contratante:

Sr (a): _____ Firma _____

Asesor Veterinario:

Dr. (a) _____ Firma _____

AUTENTICA _____

Distribución

Original: Colegio de Médicos Veterinarios

Copia: Contratante y Médico Veterinario