

## NORMAS PARA CUMPLIMENTAR ESTA INSTANCIA

*Instrucciones generales*

Escriba a máquina o con bolígrafo con caracteres de imprenta.  
No olvide firmar el impreso.

No olvide conservar una copia de la presente instancia y del justificante de pago de los derechos de examen.

*Instrucciones particulares*

1. Para que este impreso tenga validez deberá ir acompañado del resguardo original del ingreso de 36,06 € por idioma, en la cuenta corriente del BBVA número 0182-0920-62-0200000090, en concepto de «Derechos de examen para Intérpretes Jurados». En dicho resguardo deberán figurar claramente los datos relativos a la cuenta, cantidad pagada y nombre del interesado.

2. Este ingreso puede efectuarse en cualquier oficina del BBVA o mediante transferencia bancaria al número de cuenta anteriormente indicado. Para transferencias desde el extranjero el código IBAN será el siguiente: ES04-0182-0920-6202-0000-0090.

3. La presente instancia deberá presentarse dentro del plazo establecido en la Convocatoria en el Registro General del Ministerio de Asuntos Exteriores, Plaza de la Provincia, 1, 28012 Madrid, o en cualquiera de las formas previstas en el artículo 38 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común.

4. El aspirante a examen deberá reunir los requisitos exigidos en la Convocatoria en la fecha de expiración del plazo de presentación de instancias.

5. Deberá consignarse la fecha de expedición del título exigido o, en su caso, del certificado de equivalencia como diplomado expedido por el centro docente en que haya cursado sus estudios.

En el caso de tratarse de un título extranjero deberá consignarse el título español al que ha sido homologado y la fecha de dicha homologación.

# MINISTERIO DE DEFENSA

**8887**

*RESOLUCIÓN 48/2003, de 21 de abril, del Fondo de Explotación de los Servicios de Cría Caballar y Remonta por la que se establecen los modelos y formularios a utilizar en el procedimiento de valoración para la inscripción en el Registro Principal de los Équidos de Pura Raza Española.*

La Orden Ministerial DEF/935/2003, de 8 de abril, por la que se establece el procedimiento de valoración para la inscripción en el Registro

Principal de los Équidos de Pura Raza Española, determina las formas de actuación que corresponde al procedimiento descrito, resultando imprescindible para su adecuada aplicación, establecer los documentos y formularios oficiales que sean de utilización en el mencionado procedimiento.

En su virtud, y de acuerdo con lo indicado en la disposición final primera de la Orden DEF/935/2003, de 8 de abril, resuelvo:

*Primero.—Establecimiento.*

Para la ejecución de los procedimientos establecidos en la Orden DEF/935/2003, de 8 de abril, por la que se establece el procedimiento de valoración para la inscripción en el registro principal de los équidos de pura raza española, se aplicarán los documentos y formularios que figuran en el anexo I a esta Resolución.

*Segundo.—Disponibilidad.*

Los documentos estarán a disposición de los usuarios en las Áreas de Cría Caballar de la Delegaciones de Defensa y en la página web del Organismo Autónomo.

Madrid, 21 de abril de 2003.—El Presidente, Frutos Heredero Ibáñez.

**ANEXO****Modelos de impresos, O.M. de Valoración para la inscripción**

(ANEXO I)

Nombre		N.º de impreso
Certificado de Aptitud Básica P.R.E.	Área C.C. ....	15LG021
	Interesado .....	15LG022
Acta de Reproductor Calificado P.R.E.	Área C.C. ....	12LG021
	Interesado .....	12LG022



LIBROS GENEALÓGICOS
STUD-BOOK ESPAÑOL
191.0021

CERTIFICADO DE APTITUD BASICA - P.R.E.

A Rellenar por el Área de Cría caballar

Form fields for registration details: D/Dña, NIF, authorized person, certification type, product name, origin, and presenter information.

A Rellenar por el Personal Autorizado

Measurement and defect sections: 2.- ZOOMETRÍA (A efectos estadísticos) with a table for height and measurements; 3.- DEFECTOS DESCALIFICANTES with checkboxes for various defects.

4.- ES: APTO / NO APTO for registration in the principal registry of purebred Spanish horses.

Diagrammatic section for indicating defects: includes drawings of a horse from the right and left sides, and rear views of the hind and fore legs, alongside a table for describing defects.

ENTERADO
El Ganadero / Representante Legal

En ... a ... de ... de 200 ...
La Persona Autorizada:

Fdo:
D.N.I.:

Fecha:

Fdo:

NOTA: Para la Expedición de éste Certificado es imprescindible la presentación de la Documentación del Producto. Tiene derecho a una segunda valoración. Contra este Dictamen podrá interponer Recurso de Alzada ante el Director General de Ganadería Pesca y Alimentación.

EJEMPLAR PARA EL ÁREA DE CRÍA CABALLAR

## CERTIFICADO DE APTITUD BÁSICA – P.R.E.

A Rellenar por el Área de Cría caballar

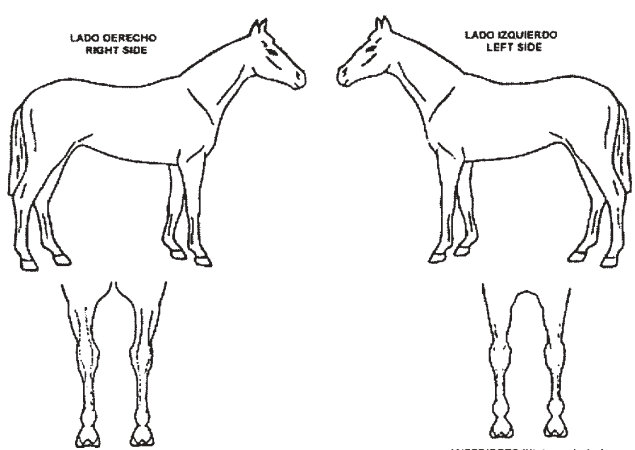
D/Dña. _____	NIF: _____
Como Persona autorizada por el FONDO DE EXPLOTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CRÍA CABALLAR Y REMONTA,	
<b>CERTIFICA QUE:</b>	
<b>1.- EL PRODUCTO DE NOMBRE:</b> _____	<b>Código:</b> _____
De la GANADERÍA: _____	<b>Código:</b> _____
Presentado por D/Dña: _____	con DNI: _____

A Rellenar por el Personal Autorizado

2.- ZOMETRÍA (A efectos estadísticos)	3.- DEFECTOS DESCALIFICANTES:																																																
<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">M</td> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">Medidas</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Altura mínima a la cruz (tomada con bastón) .....</td> <td style="text-align: center;">1,52</td> <td style="text-align: center;">1,50</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Altura del pecho .....</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Altura del hueco sub-esternal .....</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Long. Escápulo-isquial .....</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Anchura de pecho .....</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Perímetro torácico .....</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Ídem de la rodilla .....</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Perímetro de caña .....</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		M	H	Medidas	Altura mínima a la cruz (tomada con bastón) .....	1,52	1,50		Altura del pecho .....				Altura del hueco sub-esternal .....				Long. Escápulo-isquial .....				Anchura de pecho .....				Perímetro torácico .....				Ídem de la rodilla .....				Perímetro de caña .....				<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 80%;">a) Por prototipo Racial (*) .....</td> <td style="width: 20%;"><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</td> </tr> <tr> <td>b) Por alzada mínima .....</td> <td><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</td> </tr> <tr> <td>c) Presencia de Gato o Gatillo vencido .....</td> <td><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</td> </tr> <tr> <td>d) Cuello de Ciervo o Invertido .....</td> <td><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</td> </tr> <tr> <td>e) Monórquido .....</td> <td><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</td> </tr> <tr> <td>f) Criptórquido .....</td> <td><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</td> </tr> </table>	a) Por prototipo Racial (*) .....	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	b) Por alzada mínima .....	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	c) Presencia de Gato o Gatillo vencido .....	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	d) Cuello de Ciervo o Invertido .....	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	e) Monórquido .....	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	f) Criptórquido .....	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	M	H	Medidas																																														
Altura mínima a la cruz (tomada con bastón) .....	1,52	1,50																																															
Altura del pecho .....																																																	
Altura del hueco sub-esternal .....																																																	
Long. Escápulo-isquial .....																																																	
Anchura de pecho .....																																																	
Perímetro torácico .....																																																	
Ídem de la rodilla .....																																																	
Perímetro de caña .....																																																	
a) Por prototipo Racial (*) .....	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO																																																
b) Por alzada mínima .....	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO																																																
c) Presencia de Gato o Gatillo vencido .....	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO																																																
d) Cuello de Ciervo o Invertido .....	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO																																																
e) Monórquido .....	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO																																																
f) Criptórquido .....	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO																																																

4.- ES:	<input type="checkbox"/> <b>APTO</b> <input type="checkbox"/> <b>NO APTO</b>	para su inscripción en el REGISTRO PRINCIPAL DE CABALLOS DE PURA RAZA ESPAÑOLA, con el N° : _____
---------	---	---

(\*) INDICAR GRÁFICAMENTE LOS DEFECTOS DEL PROTOTIPO RACIAL (Según Orden APA/3319/2002), EN EL DIBUJO SIGUIENTE:

	<p style="text-align: center;"><b>Descripción de los Defectos:</b></p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
---	--

ENTERADO  
El Ganadero / Representante Legal

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200 ...  
La Persona Autorizada:

Fdo:  
D.N.I.:

Fecha:

Fdo:

**NOTA:** Para la Expedición de éste Certificado es imprescindible la presentación de la Documentación del Producto.

Tiene derecho a una segunda valoración.

Contra este Dictamen podrá interponer Recurso de Alzada ante el Director General de Ganadería Pesca y Alimentación.

EJEMPLAR PARA EL INTERESADO



LIBROS GENEALÓGICOS  
STUD-BOOK ESPAÑOL  
12.0021

## ACTA DE REPRODUCTOR CALIFICADO - P.R.E.

TRIBUNAL DE REPRODUCTORES CALIFICADOS DE: .....

VOCAL-1 En ....., a ..... de ..... de 200....

D/Dña ..... Reunido el TRIBUNAL DE REPRODUCTOR CALIFICADO que al margen se expresa,  
VOCAL-2 para cumplimentar la Orden nº de fecha del Ministerio de Defensa (B.O.E. nº  
del año 200 ), se procede a la calificación del producto que a continuación se detalla,  
D/Dña ..... Denominación Ganadería: ..... Código .....  
VOCAL-3 Presentado por D/Dña. <sup>(1)</sup> .....  
el citado producto ha resultado: <sup>(2)</sup>

D/Dña .....  APTO para su inscripción en el REGISTRO DE REPRODUCTORES  
PRESIDENTE DEL TRIBUNAL  NO APTO CALIFICADOS DE PURA RAZA ESPAÑOLA, con el Nº:  
D/Dña .....

VB°  
EL PRESIDENTE EL VOCAL - 1 EL VOCAL - 2 EL VOCAL - 3

A rellenar por el Área de Cría Caballar

<b>Nombre del PRODUCTO:</b>	<b>CAPA:</b>	<b>SEXO:</b> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> H	<b>Nº DE PRODUCTOS:</b>
<b>Código:</b>	<b>Nº Microchip:</b>		
<b>APARTADO C:</b>	<input type="checkbox"/> SEMINOGRAMA Y EXAMEN CLÍNICO DEL APARATO REPRODUCTOR	<b>APTITUD</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> EXPLORACIÓN ECOGRÁFICA		

### (APARTADO A) PUNTUACIONES MORFOLOGÍA

CARACTERÍSTICAS ZOOMÉTRICAS	Medidas		CUADRO DE PUNTUACIONES (De 1 a 10 puntos)	VOCAL	VOCAL	VOCAL	MEDIA
	M	H		1	2	3	
Altura mínima a la cruz (tomada con bastón) .....	1,55	1,53	Cabeza .....				
Altura del pecho .....			Cuello .....				
Altura del hueco sub-esternal ....			Espalda y Cruz .....				
Longitud escápulo-isquial .....			Dorso y Lomo .....				
Anchura de pecho .....			Pecho y Tórax .....				
Perímetro torácico .....			Grupa y Cola .....				
Perímetro de la rodilla .....			Miembros y Aplomos Anteriores .....				
Perímetro de caña .....			Miembros y Aplomos Posteriores .....				
			Fidelidad racial y conjunto formas .....				
			Comportamiento, carácter y temperamento ...				
<b>TOTAL - A</b> (Suma de las medias) .....				(A)			

### (APARTADO B) PUNTUACIONES MOVIMIENTOS

MOVIMIENTOS	VOCAL 1	VOCAL 2	VOCAL 3	MEDIA
Nota PASO (De 1 a 10 puntos)				
Nota TROTE (De 1 a 10 puntos)				
Nota GALOPE (De 1 a 10 puntos)				
<b>TOTAL - B</b> (Suma de las medias) .....				(B)

PUNTUACIÓN FINAL TOTAL			
MORFOLOGÍA	[(A)] x 0,75		(1)
MOVIMIENTOS	[(B) + 3] x 10 x 0,25		(2)
<b>TOTAL</b> <sup>(*)</sup>		(1) + (2)	

<sup>(\*)</sup> Si la puntuación total es igual o excede de 70 puntos, es APTO  
<sup>(1)</sup> Persona física (Propietario / Representante Legal)

**NOTA:** Para la Expedición de éste Certificado es imprescindible la presentación de la Documentación del Producto.  
Tiene derecho a una segunda valoración.

Contra este Dictamen podrá interponer Recurso de Alzada ante el Director General de Ganadería Pesca y Alimentación.

EMPLAR PARA EL ÁREA DE CRÍA CABALLAR

## ACTA DE REPRODUCTOR CALIFICADO - P.R.E.

TRIBUNAL DE REPRODUCTORES CALIFICADOS DE: .....

VOCAL-1 En ..... a ..... de ..... de 200.....

D/Dña ..... Reunido el TRIBUNAL DE REPRODUCTOR CALIFICADO que al margen se expresa,  
VOCAL-2 para cumplimentar la Orden nº de fecha del Ministerio de Defensa (B.O.E. nº  
del año 200 ), se procede a la calificación del producto que a continuación se detalla,  
D/Dña ..... Denominación Ganadería: ..... Código .....  
VOCAL-3 Presentado por D/Dña. <sup>(1)</sup> .....  
D/Dña ..... el citado producto ha resultado: <sup>(\*)</sup>  
PRESIDENTE DEL TRIBUNAL  APTO para su inscripción en el REGISTRO DE REPRODUCTORES  
D/Dña .....  NO APTO CALIFICADOS DE PURA RAZA ESPAÑOLA, con el N°:

VB°  
EL PRESIDENTE EL VOCAL - 1 EL VOCAL - 2 EL VOCAL - 3

A rellenar por el Área de Cría Caballar

Nombre del PRODUCTO:	CAPA:	SEXO: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> H	Nº DE PRODUCTOS
Código:	Nº Microchip:		
<u>APARTADO C:</u>	<input type="checkbox"/> SEMINOGRAMA Y EXAMEN CLÍNICO DEL APARATO REPRODUCTOR	APTITUD	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> EXPLORACIÓN ECOGRÁFICA		

### (APARTADO A) PUNTUACIONES MORFOLOGÍA

CARACTERÍSTICAS ZOOMÉTRICAS	Medidas		CUADRO DE PUNTUACIONES (De 1 a 10 puntos)	VOCAL 1	VOCAL 2	VOCAL 3	MEDIA
	M	H					
Altura mínima a la cruz (tomada con bastón) .....	1,55	1,53	Cabeza .....				
Altura del pecho .....			Cuello .....				
Altura del hueco sub-esternal ...			Espalda y Cruz .....				
Longitud escápulo-isquial .....			Dorso y Lomo .....				
Anchura de pecho .....			Pecho y Tórax .....				
Perímetro torácico .....			Grupa y Cola .....				
Perímetro de la rodilla .....			Miembros y Aplomos Anteriores .....				
Perímetro de caña .....			Miembros y Aplomos Posteriores .....				
			Fidelidad racial y conjunto formas .....				
			Comportamiento, carácter y temperamento ...				
<b>TOTAL - A</b> (Suma de las medias) .....							(A)

### (APARTADO B) PUNTUACIONES MOVIMIENTOS

MOVIMIENTOS	VOCAL 1	VOCAL 2	VOCAL 3	MEDIA
Nota PASO (De 1 a 10 puntos)				
Nota TROTE (De 1 a 10 puntos)				
Nota GALOPE (De 1 a 10 puntos)				
<b>TOTAL - B</b> (Suma de las medias) .....				(B)

PUNTUACIÓN FINAL TOTAL			
MORFOLOGÍA	[ (A) ] x 0,75		(1)
MOVIMIENTOS	[ (B) + 3 ] x 10 x 0,25		(2)
<b>TOTAL</b> <sup>(*)</sup>	(1) + (2)		

<sup>(\*)</sup> Si la puntuación total es igual o excede de 70 puntos, es APTO  
<sup>(1)</sup> Persona física (Propietario / Representante Legal)

**NOTA:** Para la Expedición de éste Certificado es imprescindible la presentación de la Documentación del Producto.  
Tiene derecho a una segunda valoración.  
Contra este Dictamen podrá interponer Recurso de Alzada ante el Director General de Ganadería Pesca y Alimentación.

EJEMPLAR PARA EL INTERESADO