

PRUEBA OFICIAL MELOFAGUICIDA**Selección de animales****Carga parasitaria****Campo Experimental Las Plumas****Fecha****Especie****Expediente N°**

N°	Caravana N°	Categoría	Edad	Peso	Melófagos	Pupas	Grupo N°
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							

Firma de los participantes