



Secretaría de Agricultura, Ganadería, Desarrollo Rural, Pesca y Alimentación
Confederación Nacional de Organizaciones Ganaderas
Sistema Nacional de Identificación Individual de Ganado

FORMATO DE INSCRIPCIÓN AL PADRÓN GANADERO NACIONAL (PGN)
UNIDADES DE PRODUCCIÓN PECUARIA (UPP)

1) CLAVE DE LA UNIDAD DE PRODUCCIÓN PECUARIA:

(Esta sección es llenada únicamente por personal de la ventanilla SINIIGA).

Clave Estado	Clave Municipio	Número UPP	Homoclave

2) DATOS DEL PRODUCTOR (DUEÑO O REPRESENTANTE LEGAL):

Física ()

Moral ()

Nombre(s) _____ Apellido paterno _____ Apellido materno _____

Nombre de la Razón social _____

Género (F) (M) _____

Nacionalidad _____

Etnia _____

Domicilio: _____

Calle y Número _____

Colonia _____

Estado _____

Delegación o Municipio _____

Ciudad o Población _____

Código postal _____

Teléfono (s) _____

CURP (P. Física) o RFC (P. Moral) _____

Correo electrónico: _____

Organización ganadera a la que pertenece: _____

Número de patente ganadera: _____

Número de patente de Fierro: _____

En su caso:

Clave de Identificación del Programa de Rastreabilidad de la Miel (SENSICA): _____

Unidades de Manejo para la conservación de la Vida Silvestre (UMA): _____

3) INFORMACIÓN DE LA UNIDAD DE PRODUCCIÓN PECUARIA:

Nombre del predio: _____

Superficie de la Unidad de Producción Pecuaria: _____ ha.

Localidad o Paraje _____

Localización: _____

Municipio o Delegación _____

Estado _____

Latitud: _____

Longitud: _____

Describe como llegar al predio: _____

3.1) TIPO DE TENENCIA DE LA TIERRA:

Privada () Ejidal () Comunal () Federal () Colonial () Nacional ()

Arrendamiento () Nombre del Arrendador: _____

Contrato de Arrendamiento: _____

Fecha de inicio _____

Fecha de la finalización _____

Número de Escritura o número del documento que avale la tenencia de la tierra: _____

En caso de Ejidos, comunidades u otras personas morales, definir el número de miembros que cuenten con ganado:

Hombres: _____

Mujeres: _____

Total: _____

"Este programa es de carácter público, no es patrocinado por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa, deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante la autoridad competente".



3.2) ESTRUCTURA DEL PREDIO:

Concepto	En hectáreas (ha)		TOTALES
	Riego	Temporal	
Agostadero			
Agrícola con producción de rastrojo para ganadería. Especificar:			
1.-			
2.-			
3.-			
4.-			
5.-			
Agrícola sin producción de rastrojo para la ganadería. Especificar:			
1.-			
2.-			
3.-			
4.-			
5.-			
Forestal maderable			
Forestal no maderable			
Pradera natural			
Pradera introducida. Especificar:			
1.-			
2.-			
3.-			
4.-			
5.-			
Cultivos Forrajeros. Especificar :			
1.-			
2.-			
3.-			
4.-			
5.-			
Otros (Caminos, Ojos de agua, etc.):			
TOTAL:			

NOTA: Debe coincidir el total de hectáreas de la Unidad de Producción Pecuaria y el total de la superficie indicada en la Estructura del Predio de acuerdo a la información del punto 3 de este documento.

3.3) INFRAESTRUCTURA DEL PREDIO:

Cuenta el predio con:

- Energía eléctrica: Si () No ()
- Casa habitación: Si () No () ¿De qué material? _____ ¿Cuántos metros? _____ m²
- Bodega: Si () No () ¿De qué material? _____ ¿Cuántos metros? _____ m²
- Cerca perimetral: Si () No ()
- Cercos divisorios: Si () No ()
- Corral(es):
 - Engorda: Si () No () ¿De qué material? _____ ¿Cuántos metros? _____ m²
 - Manejo: Si () No () ¿De qué material? _____ ¿Cuántos metros? _____ m²
 - Ordeño: Si () No () ¿De qué material? _____ ¿Cuántos metros? _____ m²
- Manga: Si () No ()
- Prensa ganadera: Si () No ()
- Baño Garrapaticida de inmersión: Si () No ()
- Báscula: Si () No ()

"Este programa es de carácter público, no es patrocinado por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa, deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante la autoridad competente".



Embarcadero Si () No ()
 Planta de alimento Si () No ()
 Cuenta con línea de agua potable: Si () No ()
 Cuenta con sistema de riego: Si () No ()

Especifique: _____

Número de bordos/aguajes: _____ Número de pozos: _____
 Papeleta Si () No ()
 Bomba de agua Si () No ()
 Sala de extracción de miel: Si () No () Propia () Grupo ()
 Centro de acopio de miel: Si () No () Propio () Grupo ()
 Planta de envasado de miel: Si () No () Propia () Grupo ()

¿Del año 2000 a la fecha, ha recibido algún apoyo por parte de las siguientes dependencias de gobierno? :

SAGARPA Si () No () ¿Último año en que recibió el apoyo?: _____
 FONAES Si () No () ¿Último año en que recibió el apoyo?: _____
 SEDESOL Si () No () ¿Último año en que recibió el apoyo?: _____
 SECRETARIA DE LA REFORMA AGRARIA Si () No () ¿Último año en que recibió el apoyo?: _____
 GOBIERNO ESTATAL Si () No () ¿Último año en que recibió el apoyo?: _____

4) ESPECIES EN LA UNIDAD DE PRODUCCIÓN:

4.1) MARQUE LA(S) ESPECIE(S) PRIMARIA(S) EN LA UPP: Bovinos () Ovinos () Caprinos () Colmenas () Équidos () Porcinos () Aves ()

4.2) OTRAS ESPECIES EXISTENTES EN LA UPP (Sólo llenar las especies secundarias):

ESPECIES	Vientres	Crías	Sementales	Engorda	Otras	Especifique	Total	Razas ó Cruzas
BOVINOS								
OVINOS								
CAPRINOS								
PORCINOS								
ÉQUIDOS	Caballos	Burros	Mulas y Machos					
AVES	Pollos y Gallinas	Guajolotes	Codornices	Avestruces				
CONEJOS	Vientres	Crías y Engordas	Sementales	Reemplazos				
COLMENAS								
OTROS								

5) REVISIÓN DOCUMENTAL:

(Esta sección es llenada únicamente por personal de la ventanilla SINIIGA).

<input type="checkbox"/>	Persona Física	<input type="checkbox"/>	Persona Moral
<input type="checkbox"/>	Credencial de elector	<input type="checkbox"/>	Acta constitutiva
<input type="checkbox"/>	Comprobante de domicilio	<input type="checkbox"/>	Comprobante de domicilio
<input type="checkbox"/>	Comprobante de tenencia de la tierra	<input type="checkbox"/>	Comprobante de tenencia de la tierra
<input type="checkbox"/>	CURP	<input type="checkbox"/>	RFC
<input type="checkbox"/>	Registro de fierro	<input type="checkbox"/>	Registro de fierro
<input type="checkbox"/>	Clave SENASICA miel	<input type="checkbox"/>	Clave SENASICA miel
<input type="checkbox"/>	Registro de UMA	<input type="checkbox"/>	Registro de UMA
<input type="checkbox"/>	Solicitud firmada	<input type="checkbox"/>	Solicitud firmada por representante legal o representante del Ejido

CONFIRMO QUE HE LEÍDO LA VERSIÓN COMPLETA DEL AVISO DE PRIVACIDAD Y DECLARO QUE ACEPTO SUS TÉRMINOS Y CONDICIONES.

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON CIERTOS, ASÍ MISMO, ME COMPROMETO A ACATAR TODAS LAS NORMAS VIGENTES Y LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA SECRETARIA DE AGRICULTURA, GANADERÍA, DESARROLLO RURAL, PESCA Y ALIMENTACIÓN. ADEMÁS DE ACTUALIZAR ESTA INFORMACIÓN POR LO MENOS UNA VEZ AL AÑO, DESPUÉS DE OBTENIDA MI CLAVE DE UPP.

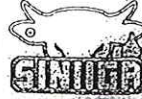
Lugar: _____

Fecha: _____

Nombre y Firma del Productor
Solicitante o Representante Legal

Nombre y Firma del Funcionario
Receptor y sello de la Ventanilla Autorizada

"Este programa es de carácter público, no es patrocinado por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa, deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante la autoridad competente".



GANADO BOVINO:

Clave Estado	Clave Municipio	Clave UPP	Homoclave

Finalidad Zootécnica:
(Primaria= Actividad preponderante, Secundaria= Actividad complementaria)

Leche: Primaria () Secundaria () Carne: Primaria () Secundaria ()
 Doble propósito: Primaria () Secundaria () Lidia: Primaria () Secundaria ()
 Ganado de registro ó Pie de cría: Primaria () Secundaria ()

Sistema de producción: Extensiva () Intensiva/Estabulada () Semi-Estabulada () Traspatio ()

Inventario de animales:

Tipo de animales:	Número de animales (cabezas)
Vientres:	
Sementales:	
Vaquillas (12-24 meses):	
Novillos/Toretas (mayores a 12 meses):	
Crías hembras (8-12 meses):	
Crías machos (8-12 meses):	
Becerras y becerros lactantes:	
Total de animales:	

Grupo Genético preponderante: _____

Raza predominante: _____

Sanidad del ganado:

Campaña brucelosis: Vacuna: Si () No () Prueba: Si () No () ¿Hato libre?: Si () No ()
 Campaña tuberculosis: Prueba: Si () No () ¿Hato libre?: Si () No ()
 Campaña de derriengue: Vacuna: Si () No ()
 Tratamiento garrapaticida: Si () No ()

¿Contra qué otras enfermedades vacuna? _____

¿Desparasita periódicamente a su ganado?: Si () No ()
 ¿Suplementa periódicamente?: Si () No ()
 ¿Con qué tipo de suplemento? Concentrado () Forraje () Minerales () Sal ()

Principal producto para venta:

Leche () Animales para abasto () Animales para engorda () Pie de cría ()

Otro (Especifique): _____

Lugar: _____ Fecha: _____

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON CIERTOS, ASÍ MISMO, ME COMPROMETO A ACATAR TODAS LAS NORMAS VIGENTES Y LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA SECRETARÍA DE AGRICULTURA, GANADERÍA, DESARROLLO RURAL, PESCA Y ALIMENTACIÓN, ADEMÁS DE ACTUALIZAR ESTA INFORMACIÓN POR LO MENOS UNA VEZ AL AÑO, DESPUÉS DE OBTENIDA MI CLAVE DE UPP.

Nombre y Firma del Productor
Solicitante o Representante Legal

Nombre y Firma del Funcionario
Receptor y sello de la Ventanilla Autorizada

Este programa es de carácter público, no es patrocinado por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa, deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante la autoridad competente.