



**Secretaría de Agricultura y Desarrollo Rural (AGRICULTURA)  
Organismo Nacional de Certificación y Servicios Ganaderos (ONCESEGA)  
Sistema Nacional de Identificación Animal**

**FORMATO DE INSCRIPCIÓN AL PADRÓN GANADERO NACIONAL (PGN)  
PRESTADORES DE SERVICIOS GANADEROS (PSG)**

**1) CLAVE DEL PRESTADOR DE SERVICIOS GANADEROS:**

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

Clave Estado	Clave Municipio	Número PSG	Actividad

**2) CLASIFICACIÓN Y SUBCLASIFICACIÓN DE LOS PSG POR SU ACTIVIDAD Y TIPO DE SERVICIO Y/O PRODUCTO:**

**ACTIVIDAD:**

- P01 Engordador \_\_\_\_\_ ( )
- P02 Acopiador \_\_\_\_\_ ( )
- P03 Establecimientos de sacrificio \_\_\_\_\_ ( )
  - P03.1 Municipal \_\_\_\_\_ ( )
  - P03.2 TIF \_\_\_\_\_ ( )
  - P03.3 Privado \_\_\_\_\_ ( )
  - P03.4 Otros \_\_\_\_\_ ( )
- P04 Estaciones Cuarentenarias de Exportación \_\_\_\_\_ ( )
- P05 Razón Social Importadora \_\_\_\_\_ ( )
- P07 Centro Ecuestre \_\_\_\_\_ ( )
- P08 Ferias y Exposiciones \_\_\_\_\_ ( )
- P09 Acopiador de Productos y Subproductos \_\_\_\_\_ ( )
- P10 Introdutor de Ganado \_\_\_\_\_ ( )
- P11 Establecimiento de procesamiento (Postproducción) ( )
- P12 Establecimiento de almacenamiento y/o distribución ( )
- P13 Razón Social Exportadora \_\_\_\_\_ ( )
- P14 Predios de Repasto \_\_\_\_\_ ( )
- P15 Corrales de Descanso \_\_\_\_\_ ( )
- P16 Estaciones Cuarentenarias para la aplicación de  
Tratamientos Garrapaticidas (ECTG) \_\_\_\_\_ ( )
- P17 Corrales de Acopio y preparación para Exportación \_\_\_\_\_ ( )
- P18 Organizaciones Ganaderas \_\_\_\_\_ ( )
  - P18.1 Generales \_\_\_\_\_ ( )
  - P18.2 Especializadas \_\_\_\_\_ ( )
- P19 Centro de Subasta o venta de Ganado \_\_\_\_\_ ( )

**ESPECIE:**

- Bovino ( )
- Ovino ( )
- Caprino ( )
- Porcino ( )
- Equino ( )
- Abejas ( )
- Aves ( )
- Otros (Especifique): \_\_\_\_\_

**2.1) PRODUCTOS Y SUBPRODUCTOS(Postproducción):**

Especifique: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**3) DATOS DEL PRESTADOR DE SERVICIOS GANADEROS (PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL):**

3.1) Tipo de persona: Física ( ) Moral ( ) 3.2) Género: ( F ) ( M )

3.3) \_\_\_\_\_  
 Nombre(s) Apellido paterno Apellido materno

3.4) \_\_\_\_\_  
 Nombre de la Razón social

3.5) \_\_\_\_\_ 3.6) Pertenece a una Etnia\* Si ( ) No ( ) ¿Cuál? \_\_\_\_\_  
 Nacionalidad \*Este dato se solicita solo con fines estadísticos.

3.7) Domicilio: \_\_\_\_\_  
 Calle y Número Colonia

Estado Delegación o Municipio Ciudad o Población Código postal

3.8) Teléfono (s) 3.9) CURP (P. Física) o RFC (P. Moral)

3.10) Correo electrónico: \_\_\_\_\_

En su caso:  
 3.11) Clave de Identificación (ID) del Programa de Rastreabilidad de la Miel (SENASICA): \_\_\_\_\_

*"Este Programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa."*



**4) INFORMACIÓN DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIOS GANADEROS:**

4.1) Nombre de la Unidad: \_\_\_\_\_

4.2) Domicilio: \_\_\_\_\_

Calle y Número

Colonia

Estado \_\_\_\_\_

Delegación o Municipio

Ciudad o Población

Código postal

Localidad o Paraje \_\_\_\_\_

4.3) Latitud: \_\_\_\_\_ Longitud: \_\_\_\_\_

4.4) Describa como llegar al predio: \_\_\_\_\_

**4.5) En caso de Engordadores:**

Mencione la capacidad en cabezas de ganado, con las que cuentan sus instalaciones en un ciclo completo: \_\_\_\_\_

**4.6) En caso de Acopiadores:**

Mencione la capacidad en cabezas de ganado, con las que cuentan sus instalaciones: \_\_\_\_\_

**5) DESCRIPCIÓN FÍSICA DE LAS INSTALACIONES:**

Cuenta con:	1. Oficina	SI ( ) NO ( )	¿Cuántas? _____
	2. Computadora con acceso a internet	SI ( ) NO ( )	¿Cuántas? _____
	3. Corrales	SI ( ) NO ( )	¿Cuántas? _____
	4. Manga de manejo y/o chute	SI ( ) NO ( )	¿Cuántas? _____
	5. Zona cuarentenaria o de aislamiento	SI ( ) NO ( )	¿Cuántas? _____
	6. Rampa de embarque y desembarque	SI ( ) NO ( )	¿Cuántas? _____
	7. Caballerizas	SI ( ) NO ( )	¿Cuántas? _____
	8. Pistas/picaderos	SI ( ) NO ( )	¿Cuántas? _____
	9. Instalaciones para el procesamiento (Postproducción)	SI ( ) NO ( )	Enliste: _____
	10. Baños para tratamientos garrapaticidas	SI ( ) NO ( )	_____

5.1) El centro prestador de servicios ¿cuenta con alguna especie animal de interés zootécnico distinta a la actividad y tipo de servicio para la que se solicita la inscripción al PGN? Si ( ) No ( )

5.2) En caso de responder afirmativamente a la pregunta anterior, favor de especificar la cantidad de semovientes:

Bovino: ¿Cuántos?: \_\_\_\_\_ Equinos: ¿Cuántos?: \_\_\_\_\_  
 Ovinos: ¿Cuántos?: \_\_\_\_\_ Aves: ¿Cuántos?: \_\_\_\_\_  
 Caprinos: ¿Cuántos?: \_\_\_\_\_ Cerdos: ¿Cuántos?: \_\_\_\_\_  
 Otros, especifique: \_\_\_\_\_ ¿Cuántos?: \_\_\_\_\_

**6) REVISIÓN DOCUMENTAL:**

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

Persona Física	Persona Moral
<input type="checkbox"/> Credencial de elector	<input type="checkbox"/> Acta constitutiva
<input type="checkbox"/> Comprobante de domicilio	<input type="checkbox"/> Credencial de elector
<input type="checkbox"/> CURP	<input type="checkbox"/> Comprobante de domicilio
<input type="checkbox"/> Clave SENASICA miel	<input type="checkbox"/> RFC
<input type="checkbox"/> Solicitud firmada	<input type="checkbox"/> Clave SENASICA miel
<input type="checkbox"/> Documento Oficial vigente en donde se autorice su funcionamiento	<input type="checkbox"/> Solicitud firmada por representante legal o representante del Ejido
Especifique: _____	<input type="checkbox"/> Documento Oficial vigente en donde se autorice su funcionamiento.
Entidad Emisora: _____	Especifique: _____
Nombre de la PSG: _____	Entidad Emisora: _____
Número de permiso: _____	Nombre de la PSG: _____

*"Este Programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa."*



Número de registro: \_\_\_\_\_  
Actividad o giro: \_\_\_\_\_  
Ubicación: \_\_\_\_\_  
Vigencia: \_\_\_\_\_

Número de permiso: \_\_\_\_\_  
Número de registro: \_\_\_\_\_  
Actividad o giro: \_\_\_\_\_  
Ubicación: \_\_\_\_\_  
Vigencia: \_\_\_\_\_

CONFIRMO QUE HE LEÍDO LA VERSIÓN COMPLETA DEL AVISO DE PRIVACIDAD Y DECLARO QUE HE ACEPTADO 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 Y DESARROLLO RURAL, ADEMÁS DE ACTUALIZAR ESTA INFORMACIÓN POR LO MENOS UNA VEZ AL AÑO, DESPUÉS DE OBTENIDA LA CLAVE DE PSG.*

6.1) Lugar: \_\_\_\_\_

6.2) Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
6.3) Nombre y Firma del Prestador de  
Servicios Ganaderos Solicitante o  
Representante Legal

\_\_\_\_\_  
6.4) Nombre y Firma del funcionario  
Receptor y sello de la Ventanilla  
Autorizada