



<b>GANADO BOVINO:</b>	1)	<b>Clave Estado</b>	<b>Clave Municipio</b>	<b>Número UPP</b>	<b>Homoclave</b>

**2) 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 ( )

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

**4) Inventario de animales:**

Tipo de animales:	Función Zootécnica:						
	Leche	Carne	Doble Propósito	Lidia	Registro/ Pie de Cría	Otros	Total
Vientres:							
Sementales:							
Vaquillas (12-24 meses):							
Novillos/Toretos (mayores a 12 meses):							
Crías hembras (8-12 meses):							
Crías machos (8-12 meses):							
Becerras y becerros lactantes:							
<b>Total de animales:</b>							

**5) Grupo Genético preponderante:** Puro ( )   Cruza ( )   Criollo ( )

**6) Raza predominante:** \_\_\_\_\_

**7) 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 contra Rabia Paralítica (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 ( )    Otros ( )    \_\_\_\_\_ Especificar  
 ¿Utiliza Promotores del crecimiento?    Si ( ) No ( )

**8) Principal producto para venta:**

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

Otro (Especifique): \_\_\_\_\_

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 SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL, ADEMÁS DE ACTUALIZAR ESTA INFORMACIÓN POR LO MENOS UNA VEZ AL AÑO, DESPUÉS DE OBTENIDA MI CLAVE EN EL PGN.

9) Lugar: \_\_\_\_\_ 10) Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**11) Nombre y Firma del Productor Solicitante o Representante Legal**

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

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