AGRICULTURA
SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL

PADRÓN GANADERO NACIONAL PGN

SINIIGA

CNG ONCESEGA

GANADO CAPRINO: 1)	**Clave Estado**	**Clave Municipio**	**Número UPP**	**Homoclave**

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

Leche:	Primaria ( )	Secundaria ( )
Cabritos:	Primaria ( )	Secundaria ( )
Animales para engorda o abasto:	Primaria ( )	Secundaria ( )
Ganado de registro o Pie de cría:	Primaria ( )	Secundaria ( )

3) Sistema de producción:

Extensiva ( ) Intensiva/Estabulada ( ) Semi-Estabulada ( ) Sistema Trashumante ( ) Traspatio ( )

4) Inventario:

Tipo de animal:	**Número de animales (cabezas):**
Vientres:	
Sementales:	
Triponas:	
Animales para engorda y/o abasto:	
Crías lactantes:	
Total de animales:	

5) Grupo Genético preponderante:

Puro ( ) Cruza ( ) Criollo ( )

6) Raza predominante: _____

7) Sanidad del ganado:

Campaña brucelosis: Vacuna: Si ( ) No ( ) Prueba: Si ( ) No ( )

Tratamiento garrapaticida: Si ( ) No ( )

¿Contra qué otras enfermedades vacuna?: _____

¿Desparasita periódicamente a su ganado?: Si ( ) No ( )

¿Utiliza Promotores del crecimiento? Si ( ) No ( )

8) Principal producto para venta:

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

Lana ( ) Otro (Especifique):_____

¿Suplementa periódicamente a sus animales?: Si ( ) No ( )

¿Con qué tipo de suplemento?: Concentrado ( ) Forraje ( ) Minerales ( ) Sal ( )

☐ 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 Y DESARROLLO RURAL, ADEMÁS DE ACTUALIZAR ESTA INFORMACIÓN POR LO MENOS UNA VEZ AL AÑO, DESPUÉS DE OBTENIDA MI CLAVE DE UPP.

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."