



<b>CONEJOS:</b>	1)	<b>Clave Estado</b>	<b>Clave Municipio</b>	<b>Número UPP</b>	<b>Homoclave</b>
(Esta sección es llenada únicamente por personal de la ventanilla SINIGA)					

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

Carne:	Primaria ( )	Secundaria ( )
Piel:	Primaria ( )	Secundaria ( )
Pie de cría:	Primaria ( )	Secundaria ( )
Mascota:	Primaria ( )	Secundaria ( )
Autoconsumo:	Primaria ( )	Secundaria ( )
Otra:	Primaria ( )	Secundaria ( )

Especificar: \_\_\_\_\_

En caso de sacrificio tiene conocimientos sobre un procedimiento higiénico – sanitario: Si ( ) No ( )

**3) Sistema de producción:**

Sistema	Instalaciones	Servicios	Alojamientos	Alimentación
<b>Tecnificado</b>	Específicas para zootecnia cunicola	Agua, luz, ventilación tecnificados	Jaula tecnificada para control de lactancia y celos	Alimento balanceado
<b>Semi-tecnificado</b>	No son específicas para cunicultura		Jaula tecnificada para control de lactancia y celos; o de alambre galvanizado con bebedero y comedero	
<b>Traspatio</b>	Diferentes materiales	Agua luz	Jaula de alambre galvanizado con bebedero y comedero de lámina galvanizada	Desperdicios o sobras
<b>Rústico o Familiar</b>	Diferentes materiales		Jaulas de diferentes materiales (hechizas)	Desperdicios o sobras

Tecnificado ( )      Semi-tecnificado ( )      Traspatio ( )      Rústico o Familiar ( )

**4) Inventario:**

Tipo de animal:	Número de animales:
Vientres:	
Crías:	
Engordas:	
Sementales:	
Reemplazos:	
Otra(s) Especifique:	
<b>Total de animales:</b>	

**5) Grupo Genético Preponderante:** Puro ( ) Cruza ( )

**6) Raza Predominante:** Nueva Zelanda ( ) California ( ) Chinchilla ( ) Azteca Negro ( )  
Rex ( ) Leonado ( ) Mariposa ( ) Holandés ( ) Gigante de Flandes ( )

Otra (especifique): \_\_\_\_\_

**7)**

¿Emplea alimento balanceado?	Si ( )	No ( )
¿Cuenta con un programa de bioseguridad?	Si ( )	No ( )
¿Utiliza la vacunación de sus conejos?	Si ( )	No ( )
¿Cuenta con asesoría técnica?	Si ( )	No ( )

**8) Producto principal para venta:**  
Carne ( ) Piel ( ) Pie de cría ( ) Engorda ( ) Mascota ( ) Laboratorio ( )

**9) Destino de la producción:** Cadena Comercial ( ) Venta local ( ) Transformación ( )

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 CADA DOS AÑOS, DESPUÉS DE OBTENIDA MI CLAVE DE UPP.*

10) Lugar: \_\_\_\_\_

11) Fecha: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
13) 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."*