



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE  
MÉXICO



ESTADO DE  
MÉXICO  
El poder de servir



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

|                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                |                                                |                                                     |                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------|
| NOMBRE:                                                                                                                                                                                            |  | TRÁMITE:                                                                                                                                       |                                                | SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/>       |                            |
| VACUNACIÓN DE AVES MENORES                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                |                                                |                                                     |                            |
| DESCRIPCIÓN:                                                                                                                                                                                       |  | Código de la Cédula                                                                                                                            |                                                |                                                     |                            |
| CONSISTE EN LA APLICACIÓN DE LAS VACUNAS PARA AVES DE CORRAL CON EL OBJETIVO DE PREVENIR ENFERMEDADES COMO NEW CASTLE, PASTERELLA MULTOCIDA A AVIAR, PASTERELLA MULTOCIDA X73 Y CORIZA INFECCIOSA. |  |                                                                                                                                                |                                                |                                                     |                            |
| FUNDAMENTO LEGAL:                                                                                                                                                                                  |  | ARTÍCULO 148, FRACCIÓN XII DEL BANDO MUNICIPAL 2025                                                                                            |                                                |                                                     |                            |
| DOCUMENTO A OBTENER:                                                                                                                                                                               |  | N/A                                                                                                                                            |                                                | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: N/A               |                            |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:                                                                                                                                                                             |  | SI                                                                                                                                             | NO                                             | DIRECCIÓN WEB                                       | N/A                        |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:                                                                                                                                                       |  | A PETICION DEL PRODUCTOR                                                                                                                       |                                                |                                                     |                            |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTA SUJETO A INSPECCION O VERIFICACION Y OBJETIVO DE LA MISMA                                                                                              |  | N/A                                                                                                                                            |                                                |                                                     |                            |
| REQUISITOS:                                                                                                                                                                                        |  | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO                                                                                                             | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,                 |                            |
| PERSONAS FÍSICAS                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                |                                                |                                                     |                            |
| SE REGISTRA EN LA BITACORA                                                                                                                                                                         |  | SI                                                                                                                                             | N/A                                            | ARTÍCULO 148, FRACCIÓN XII DEL BANDO MUNICIPAL 2025 |                            |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                |                                                |                                                     |                            |
| N/A                                                                                                                                                                                                |  | N/A                                                                                                                                            | N/A                                            | N/A                                                 |                            |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                |                                                |                                                     |                            |
| N/A                                                                                                                                                                                                |  | N/A                                                                                                                                            | N/A                                            | N/A                                                 |                            |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO                                                                                                                                                   |  | EL CIUDADANO SE PRESENTAN EN LA OFICINA, SE LE TOMAN SUS DATOS SE AGENDA, VAMOS A SU DOMICILIO PARA LA APLICACIÓN DE MEDICAMENTO DE SU GANADO. |                                                |                                                     |                            |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA                                                                                                                                                                          |  | 5 MINUTOS                                                                                                                                      |                                                |                                                     |                            |
| COSTO:                                                                                                                                                                                             |  | N/A                                                                                                                                            | Fundamento Jurídico                            | N/A                                                 |                            |
| FORMA DE PAGO:                                                                                                                                                                                     |  | EFFECTIVO                                                                                                                                      | TARJETA DE CRÉDITO                             | TARJETA DE DÉBITO                                   | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE:                                                                                                                                                                               |  | N/A                                                                                                                                            |                                                |                                                     |                            |
| OTRAS ALTERNATIVAS:                                                                                                                                                                                |  | N/A                                                                                                                                            |                                                |                                                     |                            |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE                                                                                                                                                                |  | A PETICIÓN DEL PRODUCTOR, SE AGENDA VISITA SEGÚN LAS NECESIDADES DEL GANADO Y SE OTORGA EL SERVICIO.                                           |                                                |                                                     |                            |
| APLICACION DE LA AFIRMATIVA FICTA                                                                                                                                                                  |  | APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA.                                                                                                             |                                                |                                                     |                            |



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE  
MÉXICO



ESTADO DE  
MÉXICO  
El poder de servir



|                                                           |                                                                                            |                             |                                       |                                                 |     |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------|-----|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO:                                  |                                                                                            |                             |                                       | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:              |     |
| DIRECCION DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y RURAL              |                                                                                            |                             |                                       | DIRECCION DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y RURAL    |     |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: JORGE ALBERTO MENDOZA GUERRERO |                                                                                            |                             |                                       |                                                 |     |
| DOMICILIO:                                                | CALLE:                                                                                     | LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS    |                                       | NO. INT. Y EXT.:                                | S/N |
| COLONIA:                                                  | CENTRO                                                                                     | MUNICIPIO:                  | TIANGUISTENCO                         |                                                 |     |
| C.P.:                                                     | 52600                                                                                      | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | DE LUNES A VIERNES 9:00 AM A 18:00 PM |                                                 |     |
| LADA:                                                     | TELÉFONOS:                                                                                 | EXTS.:                      | FAX:                                  | CORREO ELECTRÓNICO:                             |     |
| 713                                                       | 131 67 36                                                                                  | N/A                         | N/A                                   | desarrolloagropecuario2025@tianguistenco.gob.mx |     |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO                    |                                                                                            |                             |                                       |                                                 |     |
| OFICINA:                                                  | N/A                                                                                        |                             |                                       |                                                 |     |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:                         | N/A                                                                                        |                             |                                       |                                                 |     |
| DOMICILIO:                                                | CALLE:                                                                                     | N/A                         |                                       | NO. INT. Y EXT.:                                | N/A |
| COLONIA:                                                  | N/A                                                                                        | MUNICIPIO:                  | N/A                                   |                                                 |     |
| C.P.:                                                     | N/A                                                                                        | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | N/A                                   |                                                 |     |
| LADA:                                                     | TELÉFONOS:                                                                                 | EXTS.:                      | FAX:                                  | CORREO ELECTRÓNICO:                             |     |
| N/A                                                       | N/A                                                                                        | N/A                         | N/A                                   | N/A                                             |     |
| FORMATO(S) DESCARGABLES                                   | N/A                                                                                        |                             |                                       |                                                 |     |
| INFORMACIÓN ADICIONAL                                     |                                                                                            |                             |                                       |                                                 |     |
| PREGUNTA FRECUENTE 1:                                     | ¿CUÁNDO ES OPORTUNO APLICAR LA VACUNA DE CÓLERA, TIFÓIDEA, CORIZA INFECCIOSA Y NEW CASTLE? |                             |                                       |                                                 |     |
| RESPUESTA:                                                | EL PRIMER MES DE VIDA.                                                                     |                             |                                       |                                                 |     |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:                                     | ¿CON QUÉ FRECUENCIA SE DEBEN VACUNAR LAS AVES?                                             |                             |                                       |                                                 |     |
| RESPUESTA:                                                | EN LA PRIMERA SEMANA DE VIDA Y DESPUES A LOS 30 DIAS Y SOLO SE VACUNAN 2 VECES             |                             |                                       |                                                 |     |
| PREGUNTA FRECUENTE 3:                                     | ¿SE PUEDEN DESPARASITAR LAS AVES DE CORRAL?                                                |                             |                                       |                                                 |     |
| RESPUESTA:                                                | SI                                                                                         |                             |                                       |                                                 |     |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS                         |                                                                                            |                             |                                       |                                                 |     |

|                                |                                    |                         |
|--------------------------------|------------------------------------|-------------------------|
| ELABORÓ:                       | VISTO BUENO:                       | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
| <br>MARIA ELENA LOPEZ VILLALVA | <br>JORGE ALBERTO MENDOZA GUERRERO | 21 / 02 / 2025          |