



## SERVICIO

### Atención a programas federales y estatales.

|                     |   |
|---------------------|---|
| Dependencia         | Secretaría de desarrollo rural.   |
| Dirección           | Dr. José María Coss, # 10 altos, Col. Centro, C.P. 60600, Apatzingán, Mich. |
| Horario de atención | Lunes a Viernes de 09:00AM a 3:00PM   |
| Teléfono            | 453 534 5390  |
| Dirigido a          | Ciudadanía en general   |
| Costo               | Gratuito  |
| Tiempo de respuesta | 5 días hábiles.   |

#### REQUISITOS

| Requisitos  | Original | Copia | Observaciones   |
|---|----------|-------|---|
| * Solicitud elaborada.                            | 1        |       | La solicitud en su parte superior deberá de llevar impresa la credencial de elector, del solicitante. |
| * Cumplir los requisitos del programa solicitado. |          | 1     |   |

#### PROCEDIMIENTO

##### Pasos a seguir

- \* Apertura de ventanilla del programa solicitado.
- \* Solicitud.
- \* Documentación requerida por el programa solicitado.



## **SERVICIO**

### **Capacitación agropecuaria.**

|                     |   |
|---------------------|---|
| Dependencia         | Secretaría de desarrollo rural.   |
| Dirección           | Dr. José María Coss, # 10 altos, Col. Centro, C.P. 60600, Apatzingán, Mich. |
| Horario de atención | Lunes a Viernes de 09:00AM a 3:00PM   |
| Teléfono            | 453 534 5390  |
| Dirigido a          | Ciudadanía en general   |
| Costo               | Gratuito  |
| Tiempo de respuesta | 5 días hábiles.   |

#### REQUISITOS

| Requisitos             | Original | Copia | Observaciones   |
|------------------------|----------|-------|---|
| * Solicitud elaborada. | 1        |       | La solicitud en su parte superior deberá de llevar impresa la credencial de elector, del solicitante. |

#### PROCEDIMIENTO

| Pasos a seguir   |
|--|
| * Entrega de la solicitud en las instalaciones de la secretaria de desarrollo rural. |
| * Se agenda fecha de capacitación.   |



## SERVICIO

### Entrega de vacuna contra la rabia paralitica bovina.

|                     |   |
|---------------------|---|
| Dependencia         | Secretaría de desarrollo rural.   |
| Dirección           | Dr. José María Coss, # 10 altos, Col. Centro, C.P. 60600, Apatzingán, Mich. |
| Horario de atención | Lunes a Viernes de 09:00AM a 3:00PM   |
| Teléfono            | 453 534 5390  |
| Dirigido a          | Ganaderos   |
| Costo               | Gratuito  |
| Tiempo de respuesta | Inmediato, si hay existencia.   |

#### REQUISITOS

| Requisitos             | Original | Copia | Observaciones   |
|------------------------|----------|-------|---|
| * Solicitud elaborada. | 1        |       | La solicitud en su parte superior deberá de llevar impresa la credencial de elector, del solicitante. |

#### PROCEDIMIENTO

| Pasos a seguir  |
|---|
| * Se solicita y entrega las vacunas en las oficinas del departamento de ganadería.                      |
| * El solicitante deberá de llevar un recipiente hermético, con hielo para la conservación de la vacuna. |



## **SERVICIO**

### **Granja de traspatio.**

|                     |   |
|---------------------|---|
| Dependencia         | Secretaría de desarrollo rural.   |
| Dirección           | Dr. José María Coss, # 10 altos, Col. Centro, C.P. 60600, Apatzingán, Mich. |
| Horario de atención | Lunes a Viernes de 09:00AM a 3:00PM   |
| Teléfono            | 453 534 5390  |
| Dirigido a          | Ganaderos   |
| Costo               | Gratuito  |
| Tiempo de respuesta | Inmediato.  |

#### REQUISITOS

| Requisitos             | Original | Copia | Observaciones   |
|------------------------|----------|-------|---|
| * Solicitud elaborada. | 1        |       | La solicitud en su parte superior deberá de llevar impresa la credencial de elector, del solicitante. |

#### PROCEDIMIENTO

##### Pasos a seguir

- \* Entregar la solicitud.
- \* Se cita a una fecha y lugar de entrega.



## SERVICIO

### Rehabilitación de caminos saca-cosecha

|                     |   |
|---------------------|---|
| Dependencia         | Secretaría de desarrollo rural.   |
| Dirección           | Dr. José María Coss, # 10 altos, Col. Centro, C.P. 60600, Apatzingán, Mich. |
| Horario de atención | Lunes a Viernes de 09:00AM a 3:00PM   |
| Teléfono            | 453 534 5390  |
| Dirigido a          | Ciudadanía en general.  |
| Costo               | Gratuito  |
| Tiempo de respuesta | 5 días hábiles.   |

#### REQUISITOS

| Requisitos             | Original | Copia | Observaciones   |
|------------------------|----------|-------|---|
| * Solicitud elaborada. | 1        |       | La solicitud en su parte superior deberá de llevar impresa la credencial de elector, del solicitante. |

#### PROCEDIMIENTO

##### Pasos a seguir

- \* Entregar la solicitud.
- \* Se agenda fecha de trabajo.



## SERVICIO

### Semillas de maíz.

|                     |   |
|---------------------|---|
| Dependencia         | Secretaría de desarrollo rural.   |
| Dirección           | Dr. José María Coss, # 10 altos, Col. Centro, C.P. 60600, Apatzingán, Mich. |
| Horario de atención | Lunes a Viernes de 09:00AM a 3:00PM   |
| Teléfono            | 453 534 5390  |
| Dirigido a          | Ciudadanía en general.  |
| Costo               | \$950 bulto de 20KG   |
| Tiempo de respuesta | 5 días hábiles.   |

#### REQUISITOS

| Requisitos             | Original | Copia | Observaciones   |
|------------------------|----------|-------|---|
| * Solicitud elaborada. | 1        |       | La solicitud en su parte superior deberá de llevar impresa la credencial de elector, del solicitante. |

#### PROCEDIMIENTO

| Pasos a seguir  |
|---|
| * Deberá de presentar la solicitud en la dirección de desarrollo agropecuario.                |
| * Pagar en la dirección de desarrollo agropecuario la adquisición del o los bultos a comprar. |