



DIRECCION DE FOMENTO ARTESANAL AGROPECUARIO Y PESQUERO

Registro para Apicultores del Municipio de Tulum

Fecha: ____/____/____

1.1 INFORMACIÓN PERSONAL

NOMBRE:	
EDAD:	
SEXO:	
NIVEL DE ESCOLARIDAD:	
TELÉFONO DE CONTACTO:	
CURP:	

1.2 UBICACIÓN

NOMBRE DE LA COMUNIDAD:	
¿DÓNDE SE ENCUENTRAN SUS APIARIOS? (COMUNIDAD, COORDENADAS O DESCRIPCIÓN):	
¿EN QUÉ TIPO DE TERRENO ESTÁN? (PROPIO / RENTADO / PRESTADO / OTRO)	

1.3 ACTIVIDAD APÍCOLA

¿HACE CUÁNTOS AÑOS PRACTICA LA APICULTURA?	
¿ES SU ACTIVIDAD PRINCIPAL? (SÍ / NO):	
NÚMERO TOTAL DE COLMENAS ACTUALMENTE ACTIVAS:	
¿QUÉ RAZA DE ABEJAS MANEJA? (EUROPEA, AFRICANIZADA, CRIOLLA, OTRA):	
¿QUÉ TIPO DE COLMENAS UTILIZA? (LANGSTROTH, RÚSTICAS, OTRAS):	
¿CON QUÉ FRECUENCIA REvisa SUS COLMENAS?	

1.4 PRODUCCIÓN

¿QUÉ PRODUCTOS OBTIENE DE SUS COLMENAS? (MIEL, POLEN, PROPÓLEO, JALEA REAL, CERA) OTRO: _____	
¿CUÁNTA MIEL PRODUCE POR COSECHA, EN PROMEDIO? (KG)	
¿LA PRODUCCIÓN ES PARA VENTA O AUTOCONSUMO?	
¿A QUIÉN LE VENDE? (INTERMEDIARIOS, COOPERATIVA, MERCADO LOCAL, DIRECTO AL CONSUMIDOR, EXPORTACIÓN):	

Nombre y firma
Del solicitante

Nombre y firma
Recibe

