|  |
| --- |
| Consideraciones Generales para el llenado del presente formato. 1. Completar la información requerida en cada uno de los rubros, conforme al tipo de solicitud y modalidad que corresponda.
2. Los campos de información y documentos que contengan un asterisco (\*) como identificador son de carácter obligatorio. No obstante lo anterior, se recomienda el llenado de todos los campos contenidos en este formato para una mejor evaluación de su solicitud.
3. Podrá llenar el presente con letra molde legible, preferentemente en tinta azul, máquina de escribir o a computadora. Una vez completado el formato, y de ser el caso, deberá imprimirlo para su suscripción y posterior presentación ante la Oficialía de Partes Común del Instituto Federal de Telecomunicaciones.
4. Para cualquier duda respecto a la información que habrá que proporcionar en cada uno de los rubros, consultar el instructivo del presente formato.
5. El formato no será válido si presenta tachaduras o enmendaduras en su información.
 |

Anexo 1

**INSTITUTO FEDERAL DE TELECOMUNICACIONES (IFT)**

**Unidad de Concesiones y Servicios**

Av. Insurgentes Sur No. 1143, Col. Nochebuena,

Demarcación Territorial Benito Juárez,

C.P. 03720, Ciudad de México, México

Tel. 55-5015-4000

[www.ift.org.mx](http://www.ift.org.mx)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Lugar y Fecha:** |  |

|  |
| --- |
| **SECCIÓN 1. TIPO DE PROCEDIMIENTO Y MODALIDAD** |
| **Procedimiento\*** *(Sólo debe seleccionar una opción)* |
| [ ]  Inicio de trámite | [ ]  Desahogo de prevenciónOficio IFT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha oficio IFT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *DD/MM/AAAA* | [ ]  AlcanceFolio de Acuse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha de Acuse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *DD/MM/AAAA* |
|  |
| **Modalidad del trámite\*** *(Sólo debe seleccionar una opción)* |
| [ ]  Servicio de amplitud modulada | [ ]  Servicio de frecuencia modulada | [ ]  Servicio de televisión digital terrestre |
| **¿Qué tipo de solicitud somete a la consideración del Instituto?\*** *(Sólo debe seleccionar una opción)* |
| [ ]  Autorización de proyecto de instalación de la estación | [ ]  Modificación Técnica | [ ]  Instalación de equipo complementario | [ ]  Equipo transmisor emergente | [ ]  Equipo transmisor auxiliar |

|  |
| --- |
| **SECCIÓN 2. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE** |
| **Datos generales del Concesionario** |
| Nombre o razón social del Concesionario\*: |  |
| Canal / Frecuencia (kHz/MHz)\*: |  | Distintivo de llamada\*: |  | Población principal a servir\*: |  |
| **Representante legal**  |
| Nombre del representante legal\*: |  |  |  |  |  |
| Nombre (s) | Primer apellido | Segundo apellido |
| **Domicilio para oír y recibir notificaciones** |
| Calle y No. exterior e interior\*: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Calle | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_No. exterior | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_No. interior | Colonia\*: |  |
| Municipio o Demarcación Territorial\*: |  | Entidad Federativa\*: |  |
| Código postal\*: |  | Correo electrónico\*: |  |
| Teléfono fijo: |  | Teléfono móvil: |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Autorizados** *(Agregar tantos autorizados sean necesarios)* |
| Nombre(s) completo(s) de la(s) persona(s)autorizada(s) para oír y recibir notificaciones: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Nombre (s) | Primer apellido | Segundo apellido |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Nombre (s) | Primer apellido | Segundo apellido |

 |

|  |
| --- |
| **SECCIÓN 3. INFORMACIÓN DEL PROYECTO TÉCNICO SOLICITADO** |
| **Ubicación y domicilio de la Planta Transmisora** |
| Coordenadas geográficas de la ubicación de la antena y planta transmisora\*: | Latitud (ggNmmss.ss): \_\_\_\_\_° \_\_\_\_\_’ \_\_\_\_’’Longitud (gggWmmss.ss): \_\_\_\_\_° \_\_\_\_\_’ \_\_\_\_’’; DATUM: WGS84 |
| Calle y No. exterior e interior\*: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Calle | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_No. exterior | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_No. interior | Colonia\*: |  |
| Localidad\*: |  | Municipio o Demarcación Territorial\*: |  |
| Entidad Federativa\*: |  | Código postal\*: |  | Otra referencia: |  |

|  |
| --- |
| **Amplitud Modulada (AM)** *(Sólo aplica este apartado en caso de haber seleccionado esta modalidad en la Sección 1)* |
| **a. Equipo Transmisor** |
| Marca: |  | Modelo: |  |
| Potencia de operación (kW): |  | Diurna (kW)\*: |  | Nocturna (kW)\*: |  |
| **b. Sistema Radiador y Estructura del Soporte\*:** |
| **Sistema radiador**\* *(Sólo debe seleccionar una opción)*  |
|  Omnidireccional: Diurno [ ]  Nocturno [ ]  Continuo [ ]  |
|  Direccional: Diurno [ ]  Nocturno [ ]  Continuo [ ]   |
|  Número de elementos del sistema radiador Direccional\*: |
| Número de elementos\*: | 1(referencia) | 2 | 3 | 4 |
| Magnitud relativa de corriente\*: |  |  |  |  |
| Desfasamiento (⁰)\*: |  |  |  |  |
| Separación (m)\*: |  |  |  |  |
| Orientación (⁰)\*: |  |  |  |  |
| Altura (m)\*: |  |  |  |  |
|  |
| Altura del soporte estructural (m): |  | Altura de la antena sobre nivel del terreno o azotea (m)\*: |  |
| Número de radiales\*: |  | Longitud promedio de los radiales (m)\*: |  |

|  |
| --- |
| **Frecuencia Modulada (FM) y Televisión Digital Terrestre (TDT)***(Sólo aplica este apartado en caso de haber seleccionado alguna de estas modalidades en la Sección 1)* |
| 1. **Equipo Transmisor**
 |
| Marca: |  | Modelo: |  |
| Potencia de operación (kW)\*: |   |
| 1. **Línea de Transmisión**
 |
| Marca: |   | Modelo: |   | Longitud de la línea de transmisión instalada (m): |   |
| Atenuación de la línea de transmisión instalada (dB): |   | Atenuación de la línea de transmisión (dB/100m): |   | Atenuación total del sistema (dB): |   |
| Eficiencia del sistema\* (%): |  |
| 1. **Sistema radiador y estructura del soporte**
 |
| Tipo: |  | Marca: |  | Modelo: |  |
| Polarización\*: |  | Directividad del sistema radiador\*: |  | Altura del soporte estructural sobre nivel de piso (m): |  |
| AATP (m): |  |  ASNM (m): |  |  ACESLI\*(m): |  |
| Inclinación del haz eléctrico (°): |  | Ganancia (dB): |  | Potencia radiada aparente (%H, %V, kW)\*: |  |
| **AATP.** Altura del centro de radiación de la antena con relación al terreno promedio entre 3 y 16 km, calculada a 72 radiales (para FM).**ASNM.** Altura sobre el nivel del mar del lugar de instalación**ACESLI.** Altura del centro eléctrico sobre el lugar de instalación |
| 1. **Patrón de radiación en plano horizontal y vertical\***
 |
| Plano horizontal\* |   | Plano vertical\* |
| Acimut (°) | Intensidad de campo relativa | P.R.A. relativa (kW) | Angulo de elevación(°) | Intensidad de campo relativa | P.R.A. relativa (kW) |
| 0 |   |   | 10 |   |   |
| 5 |   |   | 9 |   |   |
| 10 |   |   | 8 |   |   |
| 15 |  |  | 7 |  |  |
| 20 |  |  | 6 |  |  |
| 25 |  |  | 5 |  |  |
| 30 |  |  | 4 |  |  |
| 35 |  |  | 3 |  |  |
| 40 |  |  | 2 |  |  |
| 45 |  |  | 1 |  |  |
| 50 |  |  | 0 |  |  |
| 55 |  |  | -1 |  |  |
| 60 |  |  | -2 |  |  |
| 65 |  |  | -3 |  |  |
| 70 |  |  | -4 |  |  |
| 75 |  |  | -5 |  |  |
| 80 |  |  | -6 |  |  |
| 85 |  |  | -7 |  |  |
| 90 |  |  | -8 |  |  |
| 95 |  |  | -9 |  |  |
| 100 |  |  | -10 |  |  |
| 105 |  |  | -12 |  |  |
| 110 |  |  | -14 |  |  |
| 115 |  |  | -16 |  |  |
| 120 |  |  | -18 |  |  |
| 125 |  |  | -20 |  |  |
| 130 |  |  | -22 |  |  |
| 135 |  |  | -24 |  |  |
| 140 |  |  | -26 |  |  |
| 145 |  |  | -28 |  |  |
| 150 |  |  | -30 |  |  |
| 160 |  |  | -32 |  |  |
| 165 |  |  | -34 |  |  |
| 170 |  |  | -36 |  |  |
| 175 |  |  | -38 |  |  |
| 180 |  |  | -40 |  |  |
| 185 |  |  | -42 |  |  |
| 190 |  |  | -44 |  |  |
| 195 |  |  | -46 |  |  |
| 200 |  |  | -48 |  |  |
| 205 |   |   | -50 |  |  |
| 210 |  |  | -52 |  |  |
| 215 |  |  | -54 |  |  |
| 220 |  |  | -56 |  |  |
| 225 |  |  | -58 |  |  |
| 230 |  |  | -60 |  |  |
| 230 |  |  | -62 |  |  |
| 235 |  |  | -64 |  |  |
| 240 |  |  | -66 |  |  |
| 245 |  |  | -68 |  |  |
| 250 |  |  | -70 |  |  |
| 255 |  |  | -72 |  |  |
| 255 |  |  | -74 |  |  |
| 260 |  |  | -76 |  |  |
| 265 |  |  | -78 |  |  |
| 270 |  |  | -80 |  |  |
| 275 |  |  | -82 |  |  |
| 280 |  |  | -84 |  |  |
| 285 |  |  | -86 |  |  |
| 290 |  |  | -88 |  |  |
| 295 |  |  | **-90** |  |  |
| 300 |  |  | **En caso de existir valores del patrón de radiación vertical que deban ser considerados fuera del arco acimutal señalado, deberán reportarse agregando las filas de información necesarias.** |
| 305 |  |  |
| 310 |  |  |
| 315 |  |  | **Angulo de elevación(°)** | **Intensidad de campo relativa** | **P.R.A. relativa (kW)** |
| 320 |  |  |  |  |  |
| 325 |  |  |  |  |  |
| 330 |  |  |  |  |  |
| 335 |  |  |  |  |  |
| 340 |  |  |  |  |  |
| 345 |  |  |  |  |  |
| 350 |  |  |  |  |  |
| 355 |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Información de Operación Múltiple (AM, FM y TDT)\****(Sólo aplica este apartado en caso de compartir soporte estructural con otras estaciones)* |
| No. | Distintivo de llamada: | Servicio | Canal / Frecuencia asignada (kHz/MHz) | ACESLI (m): |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| [ ]  Manifiesto que después de realizados los análisis de intermodulación entre los sistemas de radiocomunicación operando en el mismo soporte estructural, no se identificaron afectaciones potenciales que pudieran degradar su funcionamiento y, en caso de llegar a presentarse tal situación, se asume la responsabilidad total para resolver a satisfacción del Instituto dicha circunstancia. |

|  |
| --- |
| **SECCIÓN 4. DOCUMENTACIÓN QUE DEBERÁ ADJUNTARSE AL PRESENTE FORMATO***(Sólo los documentos que contengan un asterisco (\*), deberán presentarse de manera obligatoria**para la resolución del presente trámite)* |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo de documento | Referencia |
|  |  |  |
| [ ]  | Copia simple del comprobante y/o factura del pago de Derechos**[[1]](#footnote-1)**\*. | Número de factura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |
| [ ]  | Copia simple de la autorización en materia de aeronáutica civil de la Secretaría de Comunicaciones y Transportes**[[2]](#footnote-2)**\*. | Número de oficio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |
| [ ]  | En su caso, copia certificada del instrumento público**[[3]](#footnote-3)** o documento con el que se acredite la identidad y alcances del representante legal del Concesionario\*. | Número:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |
| [ ]  | Hoja de especificaciones técnicas del fabricante del equipo transmisor, línea de transmisión y antena o sistema radiador (en su caso, deberá presentar el patrón de radiación gráfico del sistema de radiación a utilizar). | Especifique:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |

 |

Declaro bajo protesta de decir verdad, que la información contenida en el presente formato es correcta y concuerda con los documentos que se anexan al mismo, quedando apercibido de las penas en que incurren las personas que declaran con falsedad ante una autoridad distinta de la judicial, en los términos de lo dispuesto por el artículo 247, fracción I, del Código Penal Federal. Asimismo, quedo enterado de los términos, condiciones y plazos de este procedimiento por lo que no tengo duda alguna y estoy conforme con ello.

|  |
| --- |
| **AVISO DE PRIVACIDAD** |
| El Instituto Federal de Telecomunicaciones, con domicilio en Av. Insurgentes Sur No.1143, Colonia Nochebuena, Demarcación Territorial Benito Juárez, C.P. 03720, Ciudad de México, México, utilizará sus datos personales recabados para:* Identificar a las personas físicas o morales que con motivo de su interés particular presentan información para llevar a cabo un trámite.
* Notificar y contactar a los Interesados en su caso.
* Efectuar el análisis técnico del trámite.

Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la página de Internet del Instituto Federal de Telecomunicaciones en la sección de avisos de privacidad. Asimismo, se hace de conocimiento de los particulares, que los datos personales recabados no serán objeto de transferencias que requieran el consentimiento de su titular.**CONFIRMO QUE HE LEÍDO, Y QUE ENTIENDO Y ACEPTO LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL PRESENTE AVISO DE PRIVACIDAD**. |

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nombre y firma del Interesado o de su Representante Legal)

|  |
| --- |
| **INSTRUCTIVO DE LLENADO** |
| **Nombre del campo** | **Descripción del campo** | **Unidad de medida** |
| **Sección 1. Tipo de procedimiento y modalidad** |
| Lugar y Fecha | Deberá indicar el lugar y la fecha de presentación de la solicitud. | No aplica |
| Procedimiento | Seleccione una opción y marque con una “X” únicamente el tipo de procedimiento que iniciará:1. Inicio de trámite. La primera vez que se realiza la entrega de información.
2. Desahogo de prevención. La atención que realiza el interesado ante la prevención efectuada por el Instituto por falta de información (datos o documentos) solicitada a través del presente formato. Deberá indicar el número y la fecha del oficio mediante el cual el Instituto emitió la prevención de información.

En este caso, deberá aportar exclusivamente la información de los campos solicitados en el oficio de prevención que le notificó el Instituto.1. Alcance. Entrega de información (datos o documentos) adicional a la entregada previamente. Deberá indicar el folio y la fecha señalados por la Oficialía de Partes Común del Instituto, en su acuse de recibo del documento mediante el cual inicio el trámite.
 | No aplica |
| Modalidad del trámite |  Seleccione una opción y marque con una “X” únicamente la modalidad del trámite a realizar.* Servicio de amplitud modulada
* Servicio de frecuencia modulada
* Servicio de televisión digital terrestre
 | No aplica |
| ¿Qué tipo de solicitud somete a la consideración del Instituto? | Seleccione una opción y marque con una “X” únicamente el tipo de solicitud de que se trate, de acuerdo a lo siguiente:1. Autorización de proyecto de instalación de la estación. Esté trámite es aplicable para aquellos concesionarios del servicio de radiodifusión que deben cumplir con lo dispuesto en la Disposición Técnica aplicable con relación a lo señalado por el artículo 155 de la Ley Federal de Telecomunicaciones y Radiodifusión.
2. Modificación técnica. Esté trámite es aplicable para aquellos concesionarios del servicio de radiodifusión que realicen cualquier cambio a las características técnicas autorizadas para la operación de la estación o sus equipos (complementarios, auxiliar, emergencia).
3. Instalación de equipo complementario. Esté trámite resulta aplicable para aquellos concesionarios de estaciones de Frecuencia Modulada y Televisión Digital Terrestre interesados en la instalación de equipos complementarios para sus estaciones.
4. Equipo transmisor emergente. Este trámite resulta aplicable para todos los concesionarios que deseen tener un equipo transmisor de respaldo para su estación principal en términos de las Disposiciones Técnicas aplicables. Aplica para servicios de amplitud modulada y frecuencia modulada.
5. Equipo transmisor auxiliar. Este trámite resulta aplicable para todos los concesionarios que deseen tener un equipo transmisor de respaldo para su estación principal en términos de la Disposición Técnica aplicable. Aplica para servicios de televisión digital terrestre.
 | No aplica |
| **Sección 2. Datos generales del solicitante** |
| **Datos Generales del Concesionario** |
| Nombre o razón social del Concesionario | Indique el nombre completo de la persona física o moral titular de la Concesión de bandas de frecuencias del espectro radioeléctrico para la estación de radiodifusión indicada. | No aplica |
| Canal / Frecuencia | Indique el canal o frecuencia objeto de la concesión, señalado en el título de concesión de bandas de frecuencias del espectro radioeléctrico.  | Kilowatts (kW) o Megahertz (MHz) |
| Distintivo de llamada | Indique el distintivo de llamada de la estación, señalado en el título de concesión de bandas de frecuencias del espectro radioeléctrico. | No aplica |
| Población principal a servir | Indique la población principal a servir de la estación, señalada en el título de concesión de bandas de frecuencias del espectro radioeléctrico. | No aplica |
| **Representante legal** |
| Nombre del representante legal | Los interesados podrán actuar por sí o por medio de representante legal. La representación permite formular solicitudes, participar en el procedimiento administrativo, desistirse y renunciar a derechos, para lo cual deberá acreditarse mediante instrumento público, y en el caso de personas físicas, también mediante carta poder firmada ante dos testigos y ratificadas las firmas del otorgante y testigos ante las propias autoridades o fedatario público, o declaración en comparecencia personal del interesado.Comprende los siguientes campos:1. Nombre(s). Nombre completo, sin abreviaturas, del representante legal o apoderado.
2. Primer apellido. Primer apellido, sin abreviaturas, del representante legal o apoderado.
3. Segundo apellido. En caso de tenerlo, señalar el segundo apellido, sin abreviaturas, del representante legal o apoderado.
 | No aplica |
| **Domicilio para oír y recibir notificaciones** |
| Calle y No. exterior e interior | Denominación o nombre completo, sin abreviaturas, de la vialidad en la que se ubique el domicilio para oír o recibir notificaciones, así como el número exterior o interior que corresponde a dicho domicilio. | No aplica |
| Colonia | Denominación o nombre completo, sin abreviaturas, de la localidad o asentamiento humano que corresponda al domicilio para oír o recibir notificaciones. | No aplica |
| Municipio o Demarcación Territorial | Nombre completo, sin abreviaturas, del municipio, alcaldía o demarcación territorial que corresponda al domicilio para oír o recibir notificaciones. | No aplica |
| Entidad Federativa | Entidad federativa donde se encuentra el domicilio del representante legal. | No aplica |
| Código postal | Número completo del código postal que corresponda al domicilio para oír o recibir notificaciones. | No aplica |
| Correo electrónico | Dirección de una cuenta de correo electrónico, mediante la cual se puede enviar y recibir mensajes de datos y documentos electrónicos relacionados, a través de los dispositivos tecnológicos que permiten efectuar la transmisión y recepción de mensajes de datos y documentos electrónicos. | No aplica |
| Teléfono fijo  | Número(s) telefónico(s) fijo a 10 dígitos del Representante Legal. | No aplica |
| Teléfono móvil | Número(s) telefónico(s) móvil a 10 dígitos del Representante Legal. | No aplica |
| **Autorizados** |
| Nombre(s) completo(s) de la(s) persona(s) autorizada(s) para oír y recibir notificaciones | El interesado o su representante legal podrán autorizar a la(s) persona(s) que estime(n) pertinente(s) para oír y recibir notificaciones. Comprende los siguientes campos por cada autorizado:1. Nombre(s). Nombre completo, sin abreviaturas, del autorizado.
2. Primer apellido. Primer apellido, sin abreviaturas, del autorizado.
3. Segundo apellido. En caso de tenerlo, señalar el segundo apellido, sin abreviaturas, del autorizado.
 | No aplica |
| **Sección 3. Información del proyecto técnico solicitado** |
| **Ubicación y domicilio de la planta transmisora** |
| Coordenadas geográficas de la antena y planta transmisora  | **Para autorización de proyecto de instalación de la estación o cambio de ubicación de antena y planta transmisora:** el concesionario deberá indicar las coordenadas geográficas en donde pretende instalar la antena y planta transmisora.**Para cualquier otro tipo de modificación técnica, que no afecte la ubicación actual de una estación establecida:** el solicitante deberá indicar las coordenadas actuales de la antena y planta transmisora de que se trate  | Latitud (ggNmmss.ss)Longitud (gggWmmss.ss) |
| Calle y No. exterior e interior | Denominación o nombre completo sin abreviaturas, de la vialidad en la que se ubique el domicilio de la planta transmisora, así como el número exterior o interior que corresponde a dicho domicilio. | No aplica |
| Colonia | Denominación o nombre completo sin abreviaturas de la colonia o asentamiento humano que corresponda al domicilio de la planta transmisora. | No aplica |
| Localidad | Denominación o nombre completo sin abreviaturas de la localidad que corresponda al domicilio de la planta transmisora. | No aplica |
| Municipio o Demarcación Territorial | Nombre completo sin abreviaturas del municipio, alcaldía o demarcación territorial que corresponda al domicilio de la planta transmisora. | No aplica |
| Entidad Federativa | Entidad federativa donde se encuentra el domicilio de la planta transmisora. | No aplica |
| Código postal | Número completo del código postal que corresponda al domicilio de la planta transmisora. | No aplica |
| Otra referencia | Indicar cualquier información que permita la correcta ubicación de la estación, como pueden ser: hospitales, escuelas, deportivos, parques, etc. | No aplica |
| **Amplitud Modulada (AM)** |
| Información técnica para trámites de estaciones de amplitud modulada | En caso de que la solicitud verse sobre el trámite de una estación de radiodifusión sonora en Amplitud Modulada (AM), deberá considerar lo establecido en la **Disposición Técnica IFT-001-2015: Especificaciones y requerimientos para la instalación y operación de las estaciones de radiodifusión sonora en amplitud modulada en la banda de 535 kHz a 1705 kHz**, así como la que la sustituya.  |
| 1. **Equipo transmisor**
 |
| Marca | Señalar la Marca del Equipo Transmisor. | No aplica |
| Modelo | Señalar el Modelo del Equipo Transmisor.  | No aplica |
| Potencia de operación | Señalar la Potencia de operación Diurna y Nocturna del Equipo Transmisor, o en su caso, indicar NA (No Aplica). | Kilowatts (kW) |
| 1. **Sistema radiador y estructura de soporte**
 |
| Sistema radiador | Deberá seleccionar sólo una opción:Omnidireccional: Seleccionar en caso de utilizar un sistema radiador omnidireccional, adicionalmente deberá indicar si el sistema será utilizado para la operación diurna, nocturna o continua (Diurna y nocturna) de la estación.Direccional: Seleccionar en caso de utilizar un sistema radiador direccional, adicionalmente deberá indicar si el sistema será utilizado para la operación diurna, nocturna o continua (Diurna y nocturna) de la estación. | No aplica |
| Número de elementos | Señalar el número de elementos radiadores que componen el sistema radiador direccional. | No aplica |
| Magnitud relativa de corriente | Señalar el dato numérico respecto de la antena de referencia, la cual podrá tomar el valor de 1.0 y, para las demás, la equivalencia en la magnitud que corresponda. | No aplica |
| Desfasamiento | Señalar la diferencia de fase que exista entre cada elemento radiador y el elemento de referencia en grados eléctricos. | Grados (⁰) |
| Separación | Señalar la separación en metros de cada uno de los elementos radiadores al elemento de referencia. | Metros (m) |
| Orientación | Señalar la orientación de cada elemento con respecto al norte geográfico. (El de referencia debe tener 0 grados). | Grados (⁰) |
| Altura | Señalar la longitud del elemento radiador en metros. | Metros (m) |
| Altura del soporte estructural | Señalar la altura del soporte estructural. Se refiere a la estructura física que puede servir de soporte para otros sistemas de radiocomunicación, en caso de que el soporte estructural funcione como elemento radiador de la estación de AM, esta altura corresponderá con la altura de la antena. | Metros (m) |
| Altura de la antena sobre nivel de terreno o azotea | Señalar la altura de la antena.  | Metros (m) |
| Número de radiales | Señalar el número de radiales.  | No aplica |
| Longitud promedio de radiales | Señalar la longitud promedio de los radiales.  | Metros (m) |
| **Frecuencia Modulada (FM) y Televisión Digital Terrestre (TDT)** |
| Información técnica para trámites de estaciones de frecuencia modulada (FM) o televisión digital terrestre (TDT). | En caso de que la solicitud verse sobre el trámite de una estación de Frecuencia Modulada (FM) o Televisión Digital Terrestre (TDT), deberá considerar lo establecido en las Disposiciones Técnicas IFT-002-2016, para estaciones de FM, e IFT-013-2016, para estaciones de TDT, así como la que la sustituya. |
| 1. **Equipo transmisor**
 |
| Marca | Señalar la Marca del Equipo Transmisor. | No aplica |
| Modelo | Señalar el Modelo del Equipo Transmisor.  | No aplica |
| Potencia de operación | Señalar la Potencia de operación del Equipo Transmisor. | Kilowatts (kW) |
| 1. **Línea de transmisión**
 |
| Marca | Señalar la Marca de la Línea de Transmisión. | No aplica |
| Modelo | Señalar el Modelo de la Línea de Transmisión. | No aplica |
| Longitud | Señalar la longitud en metros de la Línea de transmisión instalada. | Metros (m) |
| Atenuación de la línea de transmisión | Señalar la atenuación de la línea de transmisión instalada. | Decibeles (dB) |
| Atenuación (dB/100m) | Señalar la atenuación de la línea de transmisión cada 100 metros. | Decibeles (dB/100m) |
| Atenuación total del sistema | Señalar la atenuación del sistema, considerando la atenuación de la línea de transmisión y pérdidas adicionales del sistema.  | Decibeles (dB) |
| Eficiencia del sistema | Señalar la eficiencia del sistema. | Porcentaje (%) |
| 1. **Sistema radiador y estructura de soporte**
 |
| Tipo | Señalar el tipo de sistema radiador. | No aplica |
| Marca | Señalar la marca del sistema radiador. | No aplica |
| Modelo | Señalar el modelo del sistema radiador. | No aplica |
| Polarización | Señalar la polarización del sistema radiador. | No aplica |
| Directividad del sistema radiador | Señalar la directividad del sistema radiador, sistema direccional (AD) u omnidireccional (ND). En caso de sistemas de radiación direccionales, incluir el(los) ángulo(s) acimutal(es) de radiación máxima (AD (XX⁰, XX⁰)).  | AD (⁰), ND |
| Altura del soporte estructural sobre nivel de piso | Señalar la altura del soporte estructural sobre nivel de piso, en el cual está ubicado el sistema radiador de la estación. | Metros (m) |
| AATP | Señalar la altura del centro de radiación de la antena con relación terreno promedio entre 3 y 16 km, calculada a 72 radiales (para FM). | Metros (m) |
| ASNM | Señalar la altura sobre el nivel del mar del lugar de instalación. | Metros (m) |
| ACESLI | Señalar la altura del centro eléctrico sobre el lugar de instalación. | Metros (m) |
| Inclinación del Haz Eléctrico (°) | Señalar la inclinación del haz eléctrico de la antena respecto del plano horizontal de propagación. | Grados (°) |
| Ganancia | Señalar la ganancia de la antena indicada por el fabricante. | Decibeles (dB) |
| Potencia radiada aparente | Señalar la potencia radiada aparente de la estación (P.R.A.). Para el caso de sistemas que utilicen sistemas radiadores con polarización circular o elíptica, deberá indicarse el porcentaje de energía radiada en cada uno de sus componentes (%H, %V), respecto de la P.R.A. indicada. (P.R.A. (%H, %V)). | Kilowatts (kW) |
| 1. **Patrón de radiación en el plano horizontal y vertical**
 |
| Patrón de radiación en plano horizontal | Señalar:1. Acimut (°).
2. Intensidad de campo relativa (indicar el valor de intensidad de campo relativa para cada uno de los acimut tabulados).
3. P.R.A. relativa (Indicar la Potencia Radiada Aparente relativa para cada uno de los acimut tabulados).

Deberá remitirse la información tabulada entre 0⁰ y 355⁰, con pasos de tabulación de 5⁰. En caso de que el ángulo de radiación máxima no corresponda con alguno de valores tabulados, deberán agregarse a la tabulación los ángulos de radiación máxima correspondientes. | No Aplica |
| Patrón de radiación en plano vertical | Señalar:1. Ángulo de elevación.
2. Intensidad de campo relativa (indicar el valor de intensidad de campo relativa para cada uno de los acimut tabulados).
3. P.R.A. relativa (Indicar la Potencia Radiada Aparente relativa para cada uno de los acimut tabulados).

Deberá remitirse la información relevante tabulada entre ±10°, con los pasos de tabulación indicados en el formato, considerando el plano horizontal como referencia. De existir valores del patrón de radiación vertical considerables fuera del arco acimutal establecido, deberán reportarse agregando las filas de información que sean necesarias a efecto de ser considerados en los análisis técnicos correspondientes. | No aplica |
| **Información de Operación Múltiple (AM, FM, TDT)** |
| Información de Operación Múltiple (AM, FM y TDT) | Se deberá llenar sólo en caso de compartir soporte estructural con otras estaciones, debiendo agregar las filas que sean necesarias. | No aplica |
| Distintivo de llamada | Señalar el distintivo de llamada de cada una de las estaciones que comparten el soporte estructural. | No aplica |
| Servicio | Señalar el tipo de servicio correspondiente a cada una de las estaciones que comparten soporte estructural. | No Aplica |
| Canal/Frecuencia asignada | Señalar la frecuencia o canal asignado para la operación de cada una de las estaciones que comparten soporte estructural. | Kilohertz (kHz) o Megahertz (MHz) |
| ACESLI | Señalar la altura del centro eléctrico del sistema radiador sobre el lugar de instalación para cada una de las estaciones que comparten soporte estructural. | Metros (m) |
| Manifestación de no afectaciones potenciales que pudieran degradar su funcionamiento | Deberá indicar en el recuadro que realizó los análisis de intermodulación entre los sistemas de radiocomunicación que operan en el mismo soporte estructural y no identificó afectaciones potenciales que pudieran degradar su funcionamiento; y que en caso de llegar a presentarse tal situación, asumirá la total responsabilidad para su resolución. | No aplica |
| **Sección 4. Documentación Adjunta** |
| Documentación adjunta | Seleccione con una “X” e indique la referencia de la documentación que adjunta al formato. |
| Comprobante y/o factura del pago de Derechos | Para realizar el pago correspondiente, así como para obtener su factura correspondiente al pago de derechos, se sugiere ingresar a <http://www.ift.org.mx/tramites/informacion-sobre-pagos>?  | Copia simple |
| Autorización en materia de aeronáutica civil de la Secretaría de Comunicaciones y Transportes | Dicha autorización se deberá tramitar ante la Dirección General de Aeronáutica Civil de la Secretaría de Comunicaciones y Transportes. | Copia simple |
| Copia certificada del instrumento público o documento con el que se acredite la identidad y alcances del representante legal del Concesionario | Para el caso de personas morales, y para personas físicas que lo deseen, presentar el instrumento público mediante el cual se acredite la representación legal o, en su caso, la carta poder correspondiente.Asimismo, deberá precisar la referencia de éste, a efecto de hacer posible su identificación. | Copia certificada |
| Hoja de especificaciones técnicas del fabricante del equipo transmisor, línea de transmisión y antena o sistema radiador. | Hoja de especificaciones técnicas del fabricante del equipo transmisor, línea de transmisión y antena a ser utilizados. Es deseable la entrega de esta documentación a efecto de verificar cualquier inconsistencia reportada en la documentación presentada y agilizar el análisis y desahogo del trámite por parte del Instituto.En caso de no presentarse la hoja de especificaciones técnicas de la antena o sistema radiador a utilizar, podrá presentar el patrón de radiación gráfico del sistema de radiación a utilizar, acorde con los valores de radiación reportados en el formato. | No aplica |

|  |
| --- |
|  **PLAZOS A LOS QUE ESTARÁ SUJETO EL TRÁMITE** |
| El plazo máximo de resolución del trámite por parte del IFT, a partir de la recepción de la presente solicitud, será de 3 meses. El plazo con que cuenta el IFT para efectuar a los interesados la prevención ante la falta de información o requisitos del trámite es de 1 mes. En caso de prevención, el plazo con que cuenta el interesado para subsanar la información o documentación faltante o errónea será de 10 días hábiles. Transcurrido dicho plazo sin que el interesado haya desahogado la prevención correspondiente el IFT desechará el trámite. |

|  |
| --- |
| **FUNDAMENTO JURÍDICO DEL TRÁMITE** |
| - Artículos 85 y 155 de la **Ley Federal de Telecomunicaciones y Radiodifusión**.-Artículo 14 de los **Lineamientos Generales para el otorgamiento de las concesiones a que se refiere el Título Cuarto de la Ley Federal de Telecomunicaciones y Radiodifusión.****- Disposición Técnica IFT-001-2015:** Especificaciones y requerimientos para la instalación y operación de las estaciones de radiodifusión sonora en amplitud modulada en la banda de 535 kHz a 1705 kHz.**- Disposición Técnica IFT-002-2016:** Especificaciones y requerimientos para la instalación y operación de las estaciones de radiodifusión sonora en frecuencia modulada en la banda de 88 MHz a 108 MHz.**- Disposición Técnica IFT-013-2016:** Especificaciones y requerimientos mínimos para la instalación y operación de estaciones de televisión, equipos auxiliares y equipos complementarios. |

|  |
| --- |
|  **INFORMACIÓN ADICIONAL QUE PUEDA SER DE UTILIDAD A LOS INTERESADOS** |
| Tratándose de Concesiones para Uso Social Comunitaria y Concesiones para Uso Social Indígena, el Instituto podrá brindar asistencia técnica, a petición de parte, en materia jurídica, de ingeniería, y/o administrativa, de manera previa a la presentación de la solicitud y durante el procedimiento para obtener las concesiones respectivas para la facilitación del cumplimiento de los requisitos correspondientes. La asistencia técnica que brinde el Instituto para la acreditación de requisitos, será acorde con los usos y costumbres de los Pueblos Indígenas. |

1. En caso de modificaciones técnicas, autorización de equipos complementario y/o planta transmisora auxiliar o emergente, es acreditar el pago de derechos en términos de la Ley Federal de Derechos vigente. [↑](#footnote-ref-1)
2. En términos de la Ley Federal de Telecomunicaciones y Radiodifusión, el Concesionario deberá adjuntar la opinión favorable correspondiente emitida por la Autoridad en materia de aeronáutica civil. [↑](#footnote-ref-2)
3. En caso de que se represente a una persona física, podrá acreditarse la representación mediante carta poder firmada ante dos testigos, y ratificadas las firmas ante la propia autoridad o fedatario público, o declaración en comparecencia personal del interesado. [↑](#footnote-ref-3)