|  |
| --- |
| Consideraciones generales para el llenado del presente formato.   1. Completar la información requerida en cada uno de los rubros, conforme al tipo de procedimiento que corresponda. 2. Los campos de información y documentos que contengan un asterisco (\*) como identificador son de llenado 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, o con 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 Instittuto 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 la información. |

**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** | | |
| **Procedimiento\*** *(Sólo debe seleccionar una opción)* | | |
| Inicio de trámite o servicio | Desahogo de prevención | Alcance |
|  | Oficio IFT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Folio de Acuse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Fecha oficio IFT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *DD/MM/AAAA* | Fecha Acuse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *DD/MM/AAAA* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECCIÓN 2. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datos generales del Concesionario Propietario del barco (Titular de la Licencia)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre o Razón Social\*: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| R.F.C.: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | Teléfono | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Representante legal** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre del Representante Legal\*: | | | |  | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | |  |  | | | | | | | |
| Nombre (s) | | | | | | | | | | Primer apellido | | | | | | | | Segundo apellido | | | | | | | |
| **Domicilio para oír y recibir notificaciones** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Calle y No. exterior e 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. DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre del barco | |  | | | | | | | | Distintivo de llamada | | | | | | | | | | |  | | | |
| MMSI | |  | | | | | | | | | No. de Matrícula | | | | | | | |  | | | | | |
| No. Registro de radiobaliza | |  | | | | | | | | | Número(s) de Inmarsat | | | | | | | | | |  | | | |
| Administración | |  | | | | | | | Territorio o Zona Geográfica | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Clasificación individual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clave | |  | Tipo |  | | | | Servicios específicos suministrados | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Naturaleza del Servicio | |  | | | Nombre de la Estación Anterior | | | | | | |  | | | | | | | | Distintivo Anterior | | |  | |
| Cant. Botes Salvavidas | |  | | | | | | | | | Efectúa Viajes internacionales | | | | | | | | | | | SI | | NO |
| Capacidad interna del barco en toneladas  (100 pies cúbicos= 1 tonelada) | | | | | | |  | | | | | | | Peso neto (toneladas) | | | | | | | |  | | |
| **Capacidad de personas a bordo (pasajeros y tripulación)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pasajeros | |  | | | | | | | Tripulación | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Horario de Servicio | |  | | | | Puerto de matrícula | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Frecuencias de operación de la (s) radiobaliza (s): | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Información relacionada con las Llamadas de urgencia** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de la persona encargada en tierra, de las llamadas de urgencia: | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Teléfono |  | | | | | | | Email: | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| No. de teléfono de urgencia alternativo, accesible las 24 horas del día | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Datos para su Operación** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Aparato Transmisores** | **Tipo o descripción del equipo** | **Banda de frecuencias o frecuencias asignadas** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Otros aparatos (opcional)** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SECCIÓN 4. NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS** | |
| **Notificaciones electrónicas\*** | |
| Acepto recibir notificaciones de requerimientos en forma electrónica al correo señalado en la Sección 1 derivadas únicamente del presente trámite. | Sí, acepto  No, acepto |

|  |
| --- |
| **SECCIÓN 5. DOCUMENTACIÓN QUE DEBERÁ ADJUNTARSE AL PRESENTE FORMATO** |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Tipo de Documento | | Referencia | |  |  |  | |  | Última Licencia o Permiso\* (original en caso de cancelaciones | Número:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |  |  | |  | Certificado de Matriculación de Puerto \* | Número:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |  |  | |  | Acta de Abanderamiento \* | Número:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |  |  | |  | Oficio de la Asignación del Distintivo de Llamada \* | Referencia:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |  |  | |  | Certificado de Instalación Radioeléctrica \* | Referencia:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |  |  | |  | Acta constitutiva de la empresa \* | Número:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |  |  | |  | Acreditación del Representante Legal \* | Referencia:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |  |  | |  | RFC de la Empresa, con dirección Fiscal \* | Número:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |  |  | |  | CURP del Propietario \* | Número:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

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 SIMPLIFICADO** |
| **Responsable del tratamiento**  El IFT, a través de la Dirección General de Autorizaciones y Servicios.  **Datos recabados:**   * Nombres de personas físicas y denominación o razón social de personas morales. * Nacionalidad. * Registro Federal de Contribuyentes. * Nombre del Representante o Apoderado Legal. * Personas autorizadas para oír y recibir notificaciones y documentos. * Teléfono (celular y/o particular) * Correo electrónico * Domicilio para oír y recibir notificaciones y documentos. * Documentación que acredite nacionalidad: * Acta de nacimiento para personas físicas. Acta constitutiva para personas morales. * Documentación que acredita identidad. * Credencial expedida por el INE, Cédula profesional, Pasaporte. * Documentación para acreditar la personalidad del representante o apoderado legal: * Poder notarial o copia certificada de la escritura pública en la que conste el poder para actos de administración * Comprobante de domicilio.   **Las finalidades del tratamiento para las cuales se obtienen los datos personales**   * Identificar a las personas físicas o morales que con motivo de su interés particular presentan información para llevar a cabo un trámite competencia de la Unidad de Concesiones y Servicios. * Notificar y contactar a los Interesados en su caso, respecto del correspondiente trámite.   **Transferencias de datos personales**  El IFT, a través de la Dirección General de Autorizaciones y Servicios, no llevará a cabo tratamiento de datos personales para finalidades distintas a las expresamente señaladas en este aviso de privacidad, ni realizará transferencias de datos personales a otros responsables, de carácter público o privado, salvo aquéllas que sean estrictamente necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados. Estas transferencias no requerirán el consentimiento del titular, de conformidad con lo dispuesto por el artículo 22, fracciones I, II y III, de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados (LGPDPPSO).  **Ejercicio de los derechos ARCO**  Para ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición (ARCO) al tratamiento de los datos personales establecidos en la LGPDPPSO; deberá hacerlos a través de la Unidad de Transparencia del IFT ubicada en Insurgentes Sur No.1143, Col. Nochebuena, Demarcación Territorial Benito Juárez, Ciudad de México, C.P. 03720, a los teléfonos 55 5015 4598 y 55 5015 2200, o al correo electrónico [unidad.transparencia@ift.org.mx](mailto:unidad.transparencia@ift.org.mx), o en las oficinas de la Unidad de Concesiones y Servicios, ubicadas en Avenida Insurgentes Sur No. 838, Colonia Del Valle, Demarcación Territorial Benito Juárez, Ciudad de México, C.P. 03100, o correo electrónico de la Unidad de Concesiones y Servicios: [roberto.flores@ift.org.mx](mailto:roberto.flores@ift.org.mx).  **Aviso de privacidad Integral**  El Aviso de Privacidad integralse encuentra disponible físicamente en las oficinas de la Unidad de Concesiones y Servicios y electrónicamente en el micrositio “Avisos de privacidad”: <http://www.ift.org.mx/avisos-de-privacidad>, “Unidad de Concesiones y Servicios”, medios a través de los cuales el IFT comunicará a los titulares de los datos los cambios al aviso de privacidad.  **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** | | | |
| 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 en el 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 señalar exclusivamente 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 inició el trámite. | 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 a quien se otorgó el título de concesión de bandas de frecuencias del espectro radioeléctrico. | No aplica |
| RFC | | Indique el número completo con homoclave del Registro Federal de Contribuyentes del Concesionario. | No aplica |
| Teléfono | | Número(s) telefónico(s) fijo o móvil a 10 dígitos del Representante Legal. | 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, interponer recursos, desistirse y renunciar a derechos, para lo cual deberá acreditarse mediante instrumento público.  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 o demarcación territorial que corresponda al domicilio para oír o recibir notificaciones. | No aplica |
| Entidad Federativa | | Entidad federativa en donde se encuentra el domicilio del representante legal. |  |
| 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, realizar trámites, gestiones y comparecencias que fueran necesarias para la tramitación de tal procedimiento, incluyendo la interposición de recursos administrativos.  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.   Se deberá llenar una línea con la información anterior por cada autorizado. | No aplica |
|  | | **Sección 3. Descripción de la Solicitud** |  |
| Nombre del barco | | Deberá señalar el nombre del barco. | No aplica |
| Distintivo de llamada | | Deberá señalar el distintivo de llamada otorgado por la SEMAR y/o la DGMM. | No aplica |
| MMSI | | Deberá señalar el MMSI asignado por la Administración (IFT), y/o administración en el extranjero. | No aplica |
| No. de Matrícula | | Se obtiene del certificado de matrícula, emitido por la capitanía de puerto. | No aplica |
| No. Registro de radiobaliza | | El hexadecimal asignado por COSPAS y/o por la SEMAR. | No aplica |
| Número(s) de Inmarsat | | Los asignados por INMARSAT si se cuenta con este servicio. | No aplica |
| Administración | | Es la autoridad contable reconocida ante la UIT, en México solo existe una y es ME01. | No aplica |
| Territorio o Zona Geográfica | | Corresponde a la naviera, donde se encuentre el puerto de la matricula asignada . | No aplica |
| **Clasificación Individual** | | | |
| Clave | | Comprende a la clasificación general, contenida en la lista V. | No aplica |
| Tipo | | Comprende a la clasificación individual, contenida en la lista V. | No aplica |
|  | | **Clasificación general: se refiere a los símbolos que se utilizan para designar la clase de barco conforme a la** Lista V - Nomenclátor de las estaciones de barco y de las asignaciones a identidades del servicio móvil marítimo. **Clave, comprende a la clasificación general, contenida en la lista V**CLASIFICACION GENERAL  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **FV** | Buque de la flota pesquera |  | **NS** | Barco de la marina de guerra | | **GV** | Embarcación de un servicio oficial |  | **PL** | Embarcación de la flota de recreo | | **MM** | Buque de la flota mercante |  | **SV** | Embarcación de salvamento | | **NF** | Embarcación fluvial |  | **XX** | No especificada |   **Clasificación individual: se refiere a los símbolos que se utilizan para designar la clase de barco conforme a la** Lista V - Nomenclátor de las estaciones de barco y de las asignaciones a identidades del servicio móvil marítimo.  **Tipo, comprende a la clasificación individual, contenida en la lista V** CLASIFICACION INDIVIDUAL  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **ACV** | Overcraft |  | **LOU** | Lugre | | **AUX** | Buque auxiliar |  | **MOR** | Bacaladero | | **AVI** | Aviso |  | **MOU** | Minador | | **BAR** | Gabarra |  | **MTB** | Buque a motor | | **BLK** | Buque de carga a granel |  | **NET** | Buque de antipolución | | **BLN** | Ballenero |  | **NVP** | Naviplano | | **BLS** | Barco para colocar boyas |  | **OBO** | Mineralero-granulero-petrolero | | **BTA** | Buque factoría |  | **OIL** | Petrolero | | **CA** | Barco de carga |  | **OSC** | Buque oceanográfico | | **CAB** | Buque de cabotaje |  | **OSV** | Buque-estación oceánica | | **CBL** | Cablero |  | **PA** | Buque de pasaje | | **CGT** | Guardacostas |  | **PAQ** | Transatlántico | | **CHA** | Barcaza |  | **PBE** | Transporte de ganado | |  | Chalana |  | **PCH** | Portagabarras | | **CHR** | Bou |  | **PER** | Unidad de perforación | | **CIM** | Transporte de cemento |  | **PH** | Barco pesquero | | **CIT** | Buque cisterna |  | **PHA** | Buque faro | | **COA** | Carbonero |  | **PHR** | Buque para el servicio de faros | | **CON** | Portacontenedores |  | **PHS** | Guardapesca | | **COR** | Corbeta |  | **PLE** | Plataforma | | **CRO** | Crucero |  | **PLT** | Embarcación de prácticos | | **CTR** | Balandro |  | **PMP** | Buque contra incendios | | **DES** | Destructor |  | **PMX** | Carga y pasaje | | **DIV** | Barco empleado por los buzos |  | **PON** | Pontón | | **DMN** | Dragaminas |  | **PTA** | Portaaviones | | **DOU** | Lancha de aduanas |  | **PTH** | Portahelicópteros | | **DRG** | Draga |  | **RAM** | Barco de recuperación | | DRY | Carga seca |  | RAV | Buque de suministros | | **DUN** | Ketch |  | **ROC** | Romperrocas | | **ECO** | Buque escuela |  | **ROU** | Barco de transbordo por rodadura | | **ESC** | Buque escolta |  | **SAU** | Buque de salvamento | | **EXP** | Buque de exploración |  | **SEC** | Buque de seguridad | |  | Buque de investigación |  | **SLO** | Balandra | | **FBT** | Transbordador |  | **SMN** | Submarino | | **FPS** | Patrullero rápido |  | **SRV** | Patrullero | | **FRG** | Buque frigorífico |  | **THO** | Atunero | | **FRM** | Buque metereológico |  | **TPG** | Transporte de gas licuado | | **FRT** | Fragata |  | **TPO** | Buque mineralero | | **FRU** | Buque frutero |  | **TPS** | Transporte de disolvente | | **GEN** | Buque de carga general |  | **TPT** | Transporte | | **GOL** | Goleta |  | **TPW** | Transporte de productos forestales | | **GRC** | Transporte de granos |  | **TRA** | Tramp | | **GRF** | Grúa flotante |  | **TUG** | Empujador | | **GS** | Buque de guerra |  |  | Remolcador | | **HOP** | Barco Hospital |  | **TVH** | Transporte de vehículos | | **HYD** | Buque hidrográfico |  | **VDO** | Lancha | | **ICE** | Rompehielos |  | **VDT** | Hidroala | | **ICN** | Incinerador de desechos |  | **VLR** | Velero | | **INS** | Buque de vigilancia |  | **XXX** | No especificada | | **LAN** | Langostero |  | **YAT** | Yate | | No aplica |
| Naturaleza del Servicio | | Es el tipo de servicio de correspondencia internacional, conforme a la Lista V. | No aplica |
|  | | Tipo de servicio de correspondencia internacional   |  |  | | --- | --- | | **CO** | Estación abierta a la correspondencia oficial exclusivamente | | **CP** | Estación abierta a la correspondencia pública | | **CR** | Estación abierta a la correspondencia pública restringida | | **CV** | Estación abierta exclusivamente a la correspondencia de una empresa privada | | **OT** | Estación que transmite exclusivamente en tráfico de servicio del servicio interesado |   Servicios específicos suministrados   |  |  | | --- | --- | | **C** | Conferencias radiotelefónicas | | **D** | Comunicaciones radiotélex | | **O** | Mensajes OBS (barco de observación benévola) | | **P** | Comunicaciones facsímil | | **R** | Radiotelegramas | | No aplica |
| Nombre de la Estación Anterior | | Deberá indicar el nombre de la estación, ya sea nacional o extranjero, se debe indicar si fuera el caso de cambio de nombre del barco. | No aplica |
| Distintivo Anterior | | Deberá indicar el distintivo anterior, si este es extranjero. | No aplica |
| Cant. Botes Salvavidas, | | Deberán contemplarse las mandarinas y balsas inflables, así mismo indicar si estas cuentas con aparatos radioeléctricos. | No aplica |
| Efectúa Viajes internacionales, | | Indicar si efectúa o no viajes internacionales. Se requiere para verificar que cuenta con el equipo mínimo requerido. | No aplica |
| Capacidad interna del barco en toneladas | | Es el arqueo bruto. | No aplica |
| Peso neto (toneladas) | | Es el arqueo neto. | No aplica |
| **Capacidad de personas a bordo (pasajeros y tripulación)** | | | |
| Pasajeros | | En caso de desastre se contempla la cantidad de personas a salvar | No aplica |
| Tripulación | | En caso de desastre se contempla la cantidad de personas a salvar | No aplica |
| Horario de Servicio | | Comprende el tipo de guardia de la embarcación, para determinar que la estación radioeléctrica está en uso.   |  |  | | --- | --- | | H24 | Servicio continuo de día y de noche | | H16 | Servicio de 16 horas efectuado por una estación de barco de segunda clase | | H8 | Servicio de 8 horas efectuado por una estación de barco de tercera clase | | HX | Servicio intermitente de día y de noche o estación que no tiene horario de servicio determinado | | HJ | Servicio diurno | | HN | Servicio nocturno | | No aplica |
| Puerto de matrícula | | Se trata del nombre de puerto de matriculación para determinar el MMSI a asignar | No aplica |
| Frecuencias de operación de la (s) radiobaliza (s) | | Deberá señalar la banda de frecuencia o frecuencia asignada.  Se recomienda utilizar la data sheet u hoja técnica del aparato en cuestión, así como manifestar la cantidad, marca y modelo.. |  |
| **Información relacionada con las Llamadas de urgencia** | | | |
| Nombre de la persona encargada en tierra de las llamadas de urgencia | | Es la persona encargada de recibir la notificación en caso de desastre | No aplica |
| Teléfono, de la persona encargada en tierra | | Si efectúa viajes internacionales deberá incluir la lada internacional | No aplica |
| Email | | De la persona encargada en tierra | No aplica |
| número de teléfono de urgencia alternativo, accesible las 24 horas del día | | Indicar el número de teléfono de urgencia alternativo, Accesible las 24 horas del día, de la persona encargada en tierra, garantizando que será respondido en caso de desastre, si efectúa viajes internacionales deberá incluir la lada internacional. | No aplica |
| **Datos para su Operación** | | | |
| Aparato Transmisores | | Este deberá ser conforme al certificado de seguridad radioeléctrica actualizado, se recomienda manifestar claramente la cantidad, marca y modelo, la dictaminación se recomienda sea efectuada por alguien capacitado. |  |
| Tipo o descripción del equipo | | Este deberá ser conforme al certificado de seguridad radioeléctrica actualizado, se recomienda manifestar claramente la cantidad, marca y modelo, la dictaminación se recomienda sea efectuada por alguien capacitado. |  |
| Banda de frecuencias o frecuencias asignadas | | Deberá señalar la banda de frecuencia o frecuencia asignada.  Se recomienda utilizar la data sheet u hoja técnica del aparato en cuestión. |  |
| Otros aparatos (opcional) | | Este deberá ser conforme al certificado de seguridad radioeléctrica actualizado, se recomienda manifestar claramente la cantidad, marca y modelo, la dictaminación se recomienda sea efectuada por alguien capacitado. |  |
| **Sección 4. Notificaciones Electrónicas** | | | |
| Manifestación de aceptación para recibir notificaciones de forma electrónica | | Deberá indicar si el regulado acepta o no que le sean realizadas notificaciones de forma electrónica de información relativos al presente trámite. | No aplica |
| **Sección 5. Documentación que deberá adjuntarse al presente formato** | | | |
| Última Licencia o Permiso (original en caso de cancelaciones, siempre cuando sean de vigencia indefinida, o la licencia se encuentre vigente) | Deberá presentar copia simple de la última Licencia o Permiso, pasavante de navegación para embarcaciones que salen de astillero, dicho pasavante deberá ser emitido por el consulado (licencia original en caso de cancelaciones \* ). | | No aplica |
| Certificado de Matriculación de Puerto | Deberá presentar en copia simple el documento oficial emitido por la capitanía de puerto. | | No aplica |
| Acta de Abanderamiento, pasavante de navegación | Deberá presentar en copia simple el documento oficial emitido por la capitania de puerto y o consulado Mexicano. | | No aplica |
| Oficio de la Asignación del Distintivo de Llamada | Deberá presentar en copia simple el documento oficial, emitido por la SEMAR (Secretarpia de Marina) y/o DGAC, (Dirección General de Aeronáutica Civil). | | No aplica |
| Certificado de Instalación Radioeléctrica | Deberá presentar en copia simple el documento emitido por la Capitanía de Puerto. | | No aplica |
| Acta constitutiva de la empresa | Deberá presentar en copia simple el acta constitutiva de la empresa. | | No aplica |
| Acreditación del Representante Legal | 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. | | No aplica |
| RFC de la Empresa, con dirección Fiscal | Deberá presentar en copia simple la inscripción del RFC en el SAT. | | No aplica |
| CURP del Propietario | Deberá presentar en copia simple la Inscripción de la Clave Única de Registro de Población del propietario. | | 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 90 días naturales, y podrá verificar su disponibilidad en la siguiente Liga electrónica:  <http://sicet.cft.gob.mx/publicacionLicencias/paginas/PublicacionAeronaves.faces>  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 30 días naturales.  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** |
| * Artículo 55, fracción III, de la Ley Federal de Telecomunicaciones y Radiodifusión. * Recomendación 7 del Reglamento de Radiocomunicaciones de la Unión Internacional de Telecomunicaciones, edición 2012. * Artículos S8, S18, S20, S32, S51 y S52, Recomendación 7, así como los apéndices AP17, AP18 y AP25 del Reglamento de Radiocomunicaciones de la Unión Internacional de Telecomunicaciones. |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN ADICIONAL QUE PUEDA SER DE UTILIDAD A LOS INTERESADOS** |
| En caso de requerir el acuse de recibo correspondiente, deberá presentar una copia del escrito mediante el cual realice la presentación de su solicitud. |