Comisión Federal de Telecomunicaciones

ÁREA GENERAL DE INGENIERÍA Y TECNOLOGÍA

Informe anual estadístico de la operación de mi estación radioeléctrica del servicio de aficionados, con base al artículo 29 del reglamento en vigor, correspondiente al año:_____.

I. DATOS PERSONALES

1.- NOMBRE: _____

2.- CERTIFICADO No.:_____ CLASE:_____ DISTINTIVO DE LLAMADA: _____

3.- PERMISOS: (marca con una "X")

ESTACIÓN FIJA ( ) ESTACIÓN MÓVIL ( ) ESTACIÓN PORTÁTIL ( )

VIGENCIA: _____

4.- UBICACIÓN DE ESTACIONES:

FIJA: _____
(Calle No Depto Colonia C.P. Municipio y Entidad)

MÓVIL: _____
(Vehículo Marca Año Placas)

5.- IDIOMAS QUE DOMINA: _____

II. EQUIPOS DE LA ESTACIÓN (TRANSRECEPTORES)

Especificar banda(s) de operación.

1.- ESTACIÓN FIJA: _____

_____

_____

2.- ESTACIÓN MÓVIL: _____

_____

3.- ESTACIÓN PORTÁTIL: _____

4.- TIPO DE ANTENA(S):_____

III. OPERACIÓN (COMUNICACIONES)

Especificar con una "X" el modo de operación.

BANDA	MODOS DE OPERACIÓN									POTENCIA	COMUNICADOS	
(METROS)	FM	AM	SSB	CW	RTTY	AMTOR	PAQUETE	SATELITE	OTROS	(WATTS)	NACIONAL	INTERNACIONAL

NOTA: EN CASO DE REQUERIR MÁS ESPACIO, ANEXAR HOJA(S)

IV. EVENTOS ESPECIALES					
NOMBRE DEL EVENTO, No. Y FECHA DE AUTORIZACIÓN DE LA S.C.T.	DISTINTIVO ESPECIAL	PERIODO	UBICACIÓN DE LA ESTACIÓN O LUGAR DEL EVENTO	RAZÓN SOCIAL DEL PATROCINADOR	OBSERVACIONES

V. PLAN NACIONAL DE EMERGENCIA			
TIPO DE DESASTRE O EMERGENCIA	FECHA O PERIODO DEL SUCESO	UBICACIÓN O LOCALIZACIÓN	OBSERVACIONES

VI. CONSTRUCCIÓN, INTEGRACIÓN, EXPERIMENTACIÓN Y PUBLICACIONES		
NOMBRE DEL EQUIPO, DISPOSITIVO, EXPERIMENTO O PUBLICACIÓN REALIZADA	AVANCE %	OBSERVACIONES

Tengo pleno conocimiento que de no presentar un informe anual estadístico conforme a lo dispuesto en el artículo 29 del reglamento en la materia, me haré acreedor a una sanción de 20 días de salario mínimo en los términos del mismo ordenamiento. Si reincido en esta violación, la multa se duplicará y de reincidir por 3ª. ocasión dicho certificado me será revocado no eximiéndome esto de las obligaciones contraídas por el mismo.

Bajo protesta de decir verdad, declaro que la información consignada en el presente formato coincide con los datos asentados en el libro de guardia.

NOTA: El presente formato deberá remitirse al Centro S.C.T. de su jurisdicción y para quienes residan en el área metropolitana, deberá ser entregado en Bosque de Radiatas No. 44 1er. Piso, Col. Bosques de Las Lomas, Delegación Cuajimalpa, 05120 México, D.F.

_____ _____ a _____ de _____ de _____

NOMBRE Y FIRMA AUTÓGRAFA LUGAR Y FECHA