



INSTITUTO FEDERAL DE
TELECOMUNICACIONES

UNIDAD DE SERVICIOS A LA INDUSTRIA
DIRECCIÓN GENERAL DE REDES DE
TELECOMUNICACIONES Y SERVICIOS
DIRECCIÓN DE CERTIFICACIÓN Y LICENCIAS

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

I. DATOS PERSONALES

1.- NOMBRE: _____

2. CERTIFICADO No.: _____ CLASE: _____ DESTINTIVO DE LLAMADA: _____

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

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

VIGENCIA: _____ E-MAIL: _____ TELEFONO: _____

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

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

IV. EVENTOS ESPECIALES					
NOMBRE DEL EVENTO, No. Y FECHA DE AUTORIZACION DEL IFT	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 LOCALIZACION	OBSERVACIONES

VI. CONSTRUCCIÓN, INTEGRACION, EXPERIMENTACION Y PUBLICACIONES				
NOMBRE DEL EQUIPO, DISPOSITIVO, EXPERIMENTO O PUBLICACION 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 o ser entregado en:
 Av. Insurgentes Sur 1143, Col. Noche Buena, Delegación Benito Juárez, México, D.F. CP 03720 Tel. (55) 5015-4000

www.ift.org.mx

_____ a _____ de _____ de _____
 NOMBRE Y FIRMA AUTÓGRAFA LUGAR Y FECHA