

Consideraciones Generales para el llenado de este formato.

1. Completar la información requerida en cada uno de los campos respectivos, conforme al tipo de informe o aviso y modalidad que corresponda.
2. Llenar el formato en el idioma español.
3. Puede llenar el formato con letra de molde legible, preferentemente en tinta azul, máquina de escribir o a computadora. Una vez llenado el formato y, si es el caso, deberá imprimirlo para su firma y posterior presentación ante la Oficialía de Partes Común del Instituto Federal de Telecomunicaciones o, en su caso, a través de la funcionalidad "Más Trámites y Más Servicios" de Ventanilla Electrónica.
A efecto de evitar ambigüedades en los valores se sugiere que al tratarse de decimales se haga uso del punto en lugar de la coma.
4. Para cualquier duda respecto a la información que debe proporcionar en cada uno de los rubros, consulte el instructivo de este formato, o dirigirse a la Unidad de Espectro Radioeléctrico y a la Unidad de Cumplimiento únicamente por lo que refiere al Formato de Informe de cumplimiento del Plan de Contingencia.
5. El formato no será válido si presenta tachaduras o enmendaduras en la información.

INSTITUTO FEDERAL DE TELECOMUNICACIONES (IFT)

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

Lugar y Fecha*:

Persona Física: <input type="checkbox"/>	Persona Moral: <input type="checkbox"/>
SECCIÓN 1: TIPO DE TRÁMITE* <i>(Seleccionar una opción de informe o aviso)</i>	
Tipo de informe: <input type="checkbox"/> A. Informe semestral para Estaciones Terrenas Transmisoras.	Tipo de aviso: <input type="checkbox"/> A. Aviso en caso de supresiones, reemplazos, operación en órbita inclinada o Reubicación de Satélites, que no impliquen modificaciones a las características técnicas objeto de la Autorización de Aterrizaje de Señales. <input type="checkbox"/> B. Aviso de conclusión de la etapa de Notificación del Expediente Satelital ante la Unión Internacional de Telecomunicaciones. <input type="checkbox"/> C. Aviso para integrar ETT con características técnicas iguales a las autorizadas y con la misma ubicación. <input type="checkbox"/> D. Aviso ETT cuando se modifique el Satélite o la Posición Orbital Geoestacionaria. <input type="checkbox"/> E. Aviso de supresión de Estaciones Terrenas Transmisoras.
SECCIÓN 2: DATOS DEL SOLICITANTE	
Datos generales	
Nombre o razón social*:	

**INFORMES Y AVISOS EN MATERIA DE COMUNICACIÓN VÍA SATÉLITE
FORMATO IFT-INFORMES/AVISOS**



Número de identificación del título habilitante y del folio electrónico en el Registro Público de Concesiones objeto del trámite*:			
Domicilio para oír y recibir notificaciones			
Calle, número exterior e interior y colonia*:	Municipio o Demarcación Territorial*:	Ciudad*:	
	Entidad Federativa*:	Código Postal*:	
Teléfono (s)*:			
Representante legal			
Nombre*:			
En caso de que la persona representante legal no se encuentre acreditada ante el IFT, documento con que acredita identidad y poderes:		Se adjunta el documento*: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
En su caso señalar si ya se encuentra acreditado ante el IFT:			
Datos de la persona representante legal no acreditada ante el IFT con anterioridad <i>(Agregue el número de filas que sean necesarias)</i>			
Teléfono*		Correo electrónico*	
Domicilio para oír y recibir notificaciones*:	Municipio o Demarcación Territorial*:	Ciudad*:	
	Entidad Federativa*:	Código Postal*:	
1. En caso de ingreso del Aviso o Informe por Medios Tradicionales, ¿acepta recibir todo tipo de notificaciones referentes a la solicitud de forma electrónica? Acepto <input type="checkbox"/> No Acepto <input type="checkbox"/>			
Correo electrónico del Instituto del que recibirá todo tipo de notificaciones referentes a la presente solicitud, mismas que serán los requerimientos y/o prevenciones emitidas por la Dirección General de Autorizaciones y Servicios, en caso de haber elegido la presentación del trámite por Medios tradicionales: dg_ause@ift.org.mx.			
Correo electrónico para recibir notificaciones:			
Autorizados <i>(Agregar tantos autorizados como sean necesarios)</i>			
Nombre de las personas autorizadas para oír y recibir notificaciones:	Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido
	Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido
	Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido

Anteproyecto

SECCIÓN 3: INFORMACIÓN DEL TRÁMITE

A partir de esta sección deberá presentar únicamente la información correspondiente al tipo de trámite seleccionado.

I. En caso de haber seleccionado INFORME como tipo de trámite

A. En caso de haber seleccionado INFORME SEMESTRAL PARA ESTACIONES TERRENAS TRANSMISORAS

Datos generales

Los campos de información que contengan un asterisco () son de carácter obligatorio.*

Indicar con una "x" el semestre que se reporta*:

Enero

Julio

Año: _____

Información técnica de las ETT desplegadas en el territorio nacional

(Proporcionar la información de acuerdo al tipo de ETT objeto del Informe)

Para las ETT tipo Dispositivo de Despliegue Masivo desplegadas en el territorio nacional

(añadir las filas que considere pertinentes)

Número consecutivo de modelo de ETT*.	Marca y modelo de ETT autorizado*	Identificador de la Autorización en la que se autorizó el modelo de ETT*.	Número de ETT desplegadas y en operación*.	Bandas de Frecuencias en las que opera (MHz)*.	
				Enlace ascendente (Tierra - espacio)	Enlace descendente (espacio - Tierra)
1					
2					
3					
...					

Nota 1

Para las ETT tipo Terminal de Acceso desplegadas en el territorio nacional

(añadir las filas que considere pertinentes)

Número consecutivo de modelo de ETT*.	Marca y modelo de ETT autorizado*.	Identificador de la Autorización en la que se autorizó el modelo de ETT*.	Número de ETT desplegadas y en operación*.	Bandas de Frecuencias en las que opera (MHz)*.	
				Enlace ascendente (Tierra - espacio)	Enlace descendente (espacio - Tierra)
1					

**INFORMES Y AVISOS EN MATERIA DE COMUNICACIÓN VÍA SATÉLITE
FORMATO IFT-INFORMES/AVISOS**



2					
3					
...					

Nota 1

Para las ETT tipo VSAT desplegadas en el territorio nacional
(añadir las filas que considere pertinentes)

Número Consecutivo de ETT desplegada y en operación***	Denominación de la ETT autorizada*	Número de ETT desplegadas y en operación *	Identificador de la Autorización en la que se autorizó la ETT tipo VSAT	Bandas de Frecuencias en las que opera (MHz)*		Ubicación geográfica		En caso, de ETT tipo VSAT Fijas*	
				Enlace ascendente (Tierra – espacio)	Enlace descendente (espacio – Tierra)	Estado*	Municipio*	Latitud* GG°MM'SS.S" (Norte)	Longitud* GG°MM'SS.S" (Oeste)
1									
2									
3									
...									

Nota 1

Para las ETT tipo ESIM desplegadas en el territorio nacional
(añadir las filas que considere pertinentes)

Número Consecutivo de ETT desplegada y en operación**	Denominación de la ETT autorizada*	Número de ETT desplegadas y en operación	Identificador de la Autorización en la que se autorizó la ETT tipo ESIM	Tipo de ESIM (aeronáutica, marítima, terrestre)*	Bandas de Frecuencias en las que opera (MHz)*	
					Enlace ascendente (Tierra – espacio)	Enlace descendente (espacio – Tierra)
1						
2						
3						

**INFORMES Y AVISOS EN MATERIA DE COMUNICACIÓN VÍA SATÉLITE
FORMATO IFT-INFORMES/AVISOS**



...								
Nota 1								
Paras las ETT del numeral 107 de las Disposiciones Regulatorias en materia de Comunicación Vía Satélite (añadir las filas que considere pertinentes)								
Número consecutivo de ETT desplegada y en operación*	Denominación de la ETT autorizada*	Identificador de la Autorización en la que se autorizó la ETT	Bandas de Frecuencias en las que opera (MHz)*		Ubicación geográfica			
			Enlace ascendente (Tierra - espacio)	Enlace descendente (espacio - Tierra)	Estado*	Municipio*	Latitud* GG°MM'SS.S" (Norte)	Longitud* GG°MM'SS.S" (Oeste)
1								
2								
3								
...								
Nota 1								

Nota 1 Conozco y acepto que el Instituto Federal de Telecomunicaciones, tendrá en todo momento facultad de requerir información técnica, legal y administrativa adicional que juzgue pertinente, relacionada con el presente informe.
Declaro que toda la información asentada en la presente es verdadera y que cualquier falsedad en la misma será motivo de las sanciones legales, reglamentarias y administrativas que resulten aplicables.
El Instituto Federal de Telecomunicaciones resguardará y manejará los datos personales que le proporcione la persona Autorizada de Estación Terrena Transmisora conforme a las disposiciones legales aplicables en la materia, incluyendo los generados por intercambio de datos por medios electrónicos.

II. En caso de haber seleccionado AVISO como tipo de trámite

A. En caso de haber seleccionado AVISO EN CASO DE SUPRESIONES, REEMPLAZOS, OPERACIÓN EN ÓRBITA INCLINADA O REUBICACIÓN DE SATÉLITES, QUE NO IMPLIQUEN MODIFICACIONES A LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS OBJETO DE LA AUTORIZACIÓN DE ATERRIZAJE DE SEÑALES

Seleccione la maniobra que llevará a cabo*:	<input type="checkbox"/> Supresión <input type="checkbox"/> Reemplazo <input type="checkbox"/> Operación en órbita inclinada <input type="checkbox"/> Reubicación de los satélites previamente autorizados
---	---

**INFORMES Y AVISOS EN MATERIA DE COMUNICACIÓN VÍA SATÉLITE
FORMATO IFT-INFORMES/AVISOS**



Identificador de la Autorización en la cual se encuentra autorizado el satélite.	
Nombre del satélite objeto de la acción que se llevará a cabo*:	
Razón por la que se llevará a cabo la acción correspondiente*:	
Fecha tentativa en la que se llevará a cabo la acción*:	
Medidas para garantizar la continuidad y calidad en la prestación de los servicios*:	
En caso de entregar en especie la reserva de capacidad satelital a que se refiere el artículo 150 de la Ley Federal de Telecomunicaciones y Radiodifusión, indicar las acciones que se implementan para no afectar su ejercicio.	
Otra información que la persona promovente considere relevante:	
B. En caso de haber seleccionado AVISO DE CONCLUSIÓN DE LA ETAPA DE NOTIFICACIÓN DEL EXPEDIENTE SATELITAL ANTE LA UNIÓN INTERNACIONAL DE TELECOMUNICACIONES	
Denominación del Expediente Satelital que se encontraba en Coordinación al momento del otorgamiento de la autorización*:	
Identificador de la Autorización en la cual se encuentra autorizado el Expediente Satelital:	
Bandas de Frecuencias del Expediente Satelital que fueron notificadas*:	Enlace ascendente (Tierra - espacio): _____ - _____ MHz
	Enlace descendente (Espacio - Tierra): _____ - _____ MHz
Documentación indispensable que deberá anexar	
<input type="checkbox"/> Copia del registro UIT del Expediente Satelital en etapa de Notificación*.	<input type="checkbox"/> Toda la información técnica que la persona promovente considere relevante.

**INFORMES Y AVISOS EN MATERIA DE COMUNICACIÓN VÍA SATÉLITE
FORMATO IFT-INFORMES/AVISOS**



C En caso de haber seleccionado AVISO PARA INTEGRAR ETT CON CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS IGUALES A LAS AUTORIZADAS Y CON LA MISMA UBICACIÓN							
Identificador de la Autorización en la cual se encuentran autorizadas las características de la ETT							
Información sobre las Estaciones Terrenas Transmisoras instaladas y en operación en territorio nacional:							
#	Denominación de la ETT*	Bandas de Frecuencias en las que opera (MHz)*		Ubicación geográfica			
		Enlace ascendente (Tierra -espacio)	Enlace descendente (espacio - Tierra)	Estado*	Municipio*	Latitud* GG°MM'SS.S" (Norte)	Longitud* GG°MM'SS.S" (Oeste)
1							
2							
3							
....							
Descripción de las antenas (marca y modelo)*:							
#	Marca					Modelo	
Descripción de los transmisores (marca y modelo)*:							
#	Marca					Modelo	
D. En caso de haber seleccionado AVISO ETT CUANDO SE MODIFIQUE EL SATÉLITE O LA POSICIÓN ORBITAL GEOESTACIONARIA							
Identificador de la Autorización en la cual se encuentran autorizadas las características de la ETT							
Información sobre las Estaciones Terrenas Transmisoras instaladas y en operación en territorio nacional:							
Nombre del Concesionario	Denominación comercial*:	Posición Orbital u	Segmento Satelital a utilizar*			Bandas de Frecuencias en las que opera (MHz)*	

**INFORMES Y AVISOS EN MATERIA DE COMUNICACIÓN VÍA SATÉLITE
FORMATO IFT-INFORMES/AVISOS**



o Autorizado con el que contratará la provisión de capacidad*:		Órbita Satelital			Enlace ascendente (Tierra -espacio)	Enlace ascendente (Tierra -espacio)	
E. En caso de haber seleccionado AVISO DE SUPRESIÓN DE ESTACIONES TERRENAS TRANSMISORAS							
Número consecutivo de ETT que desea suprimir	Bandas de Frecuencias en las que opera (MHz)*		Ubicación geográfica			Marca*	Modelo*
	Enlace ascendente (Tierra - espacio)	Enlace descendente (espacio - Tierra)	Latitud* GG°MM'SS.S" (Norte)	Longitud* GG°MM'SS.S" (Oeste)*	Estado*		
1							
2							
3							
...							
Descripción de los hechos que dan motivo a la supresión*:							
Fecha tentativa en la que se llevará a cabo la acción*:							

Declaro bajo protesta de decir verdad, y 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, que la información contenida en el presente formato es correcta y concuerda con los documentos que se anexan a la misma.

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO

I. Denominación del responsable

Instituto Federal de Telecomunicaciones (en lo sucesivo, el "IFT"), con domicilio en Insurgentes Sur #1143, Col. Nochebuena, Demarcación Territorial Benito Juárez, Código Postal 03720, Ciudad de México.

II. Finalidades del tratamiento

Los datos personales recabados por el IFT serán protegidos, incorporados y resguardados específicamente en los archivos de la Unidad de Espectro Radioeléctrico (UER), y la Unidad de Cumplimiento (UC), conforme al trámite al que se refiera la persona interesada y serán tratados conforme a las finalidades concretas, lícitas, explícitas y legítimas siguientes:

Datos personales	Finalidad del tratamiento
A. Nombre	Identificar a la persona promovente de los trámites previstos en las Disposiciones Satelitales y en las Reglas de Autorizaciones.
B. Firma autógrafa o firma electrónica	Identificar, asegurar o autenticar la identidad del autor y considerarla como una prueba del consentimiento y de verificación de la integridad y aprobación de la información contenida en los documentos que presente con motivo de la realización de un trámite previsto en las Disposiciones Satelitales y en las Reglas de Autorizaciones.
C. Teléfono particular, correo electrónico particular, correo electrónico institucional y teléfono institucional	Contar con un canal de comunicación para requerir a la persona promovente cualquier información técnica, legal y administrativa adicional que el Instituto juzgue pertinente.

III. Información relativa a las transferencias de datos personales que requieran consentimiento

Las unidades administrativas (UER y UC) no llevarán a cabo tratamiento de datos personales para finalidades distintas a las expresamente señaladas en este aviso de privacidad, ni realizarán 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, o bien, cuando se actualice alguno de los supuestos previstos en los artículos 22 y 70 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. Dichas transferencias no requerirán el consentimiento del titular para llevarse a cabo.

IV. Mecanismos y medios disponibles para que el titular, en su caso, pueda manifestar su negativa para el tratamiento de sus datos personales para finalidades y transferencias de datos personales que requieren el consentimiento del titular

En concordancia con lo señalado en el apartado III, de este aviso de privacidad, se informa que los datos personales recabados no serán objeto de transferencias que requieran el consentimiento del titular.

No obstante, en caso de que el titular tenga alguna duda respecto al tratamiento de sus datos personales, así como a los mecanismos para ejercer sus derechos, puede acudir a la Unidad de Transparencia del IFT, ubicada en Av. Insurgentes Sur #1143 (Edificio Sede), Planta Baja, Colonia Nochebuena, Demarcación Territorial Benito Juárez, Código Postal 03720, Ciudad de México,

enviar un correo electrónico a la siguiente dirección unidad.transparencia@ift.org.mx, o bien, comunicarse al teléfono 55 5015 4000, extensiones 4688, 2321 y 2205.

V. Aviso de Privacidad Integral

Los avisos de privacidad integral podrán consultarse en la sección de "Avisos de Privacidad del Instituto Federal de Telecomunicaciones" del Apartado Virtual de Protección de Datos Personales del IFT, ingresando al micrositio:

<https://www.ift.org.mx/proteccion-de-datos-personales/avisos-de-privacidad>.

Última actualización: 14/08/2023

CON LA FIRMA Y PRESENTACIÓN DEL PRESENTE FORMATO CONFIRMO QUE HE LEÍDO Y QUE ENTIENDO LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL PRESENTE AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO.

Firma: _____

Nombre: _____

(Nombre y firma de la persona interesada o de su representante legal)

INSTRUCTIVO DE LLENADO		
Nombre del campo	Descripción del campo	Unidad de Medida
Lugar y Fecha	Deberá indicar el lugar y la fecha de presentación del trámite.	No aplica
Persona solicitante	<p>Especifique si se trata de:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Persona física: Sujeto de derechos que cuenta con capacidad jurídica para contraer obligaciones. • Persona moral: Ente que cuenta con capacidad jurídica para ser titular de derechos y obligaciones, limitada a su objeto social que, de acuerdo con el artículo 25 del Código Civil Federal, pueden ser las siguientes: <ul style="list-style-type: none"> I. La Nación, los Estados y los Municipios; II. Las demás corporaciones de carácter público reconocidas por la ley; III. Las sociedades civiles o mercantiles; IV. Los sindicatos, las asociaciones profesionales y las demás a que se refiere la fracción XVI del artículo 123 de la Constitución Federal; V. Las sociedades cooperativas y mutualistas; VI. Las asociaciones distintas de las enumeradas que se propongan fines políticos, científicos, artísticos, de recreo o cualquiera otro fin lícito, siempre que no fueren desconocidas por la ley, y VII. Las personas morales extranjeras de naturaleza privada, en los términos del artículo 2736 del Código Civil Federal. 	No aplica
Sección 1. TIPO DE TRÁMITE		
Tipo de trámite a presentar	Marque con una "X" únicamente el trámite que desea realizar, es decir si se desea presentar un informe o un aviso como trámite.	No aplica
Tipo de Informe o aviso a presentar	Marque con una "X" únicamente el tipo de aviso o informe que la persona promovente desea someter a consideración del Instituto.	No aplica
Sección 2. DATOS DE LA PERSONA PROMOVENTE		
Nombre o razón social	Indicar el nombre completo de la persona física o moral que presenta el informe o aviso, según se haya elegido en la Sección 1.	No aplica
Número de identificación del título habilitante y del folio electrónico en el Registro Público de Concesiones objeto del trámite	Según sea el trámite de interés, se debe proporcionar el número de identificación del título de habilitante correspondiente, ya sea Concesión de Recursos Orbitales, Autorización de Aterrizaje de Señales o Autorización de Estación Terrena Transmisora. Además, se debe presentar el folio electrónico del título habilitante emitido por el Registro Público de Concesiones.	No aplica
Domicilio para oír y recibir notificaciones	Proveer el domicilio en el cual el IFT podrá realizar notificaciones relacionadas al trámite, así como diversas diligencias. Dicho domicilio deberá contener: calle, número exterior y, en su caso número interior, colonia, municipio o demarcación territorial, entidad federativa, ciudad y código postal.	No aplica
Teléfono(s)	Especificar el(los) número(s) telefónico(s) fijo o móvil a 10 dígitos por medio del cual el IFT podrá contactar a la persona o personas autorizadas para oír y recibir notificaciones y documentos.	No aplica

<p align="center">Representante legal</p>	<p>Los solicitantes podrán actuar por sí o por medio de un representante o apoderado legal. Para tales efectos, se deberá indicar el nombre de la persona representante o apoderada, atendiendo lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nombre(s). Nombre(s) completo(s), sin abreviaturas; • Primer apellido. Primer apellido, sin abreviaturas, y • Segundo apellido. En caso de tenerlo, señalar el segundo apellido, sin abreviaturas. <p>En caso de que la persona representante legal ya se encuentre acreditada ante el IFT, se deberá proporcionar los datos correspondientes para su localización.</p>	<p align="center">No aplica</p>
<p>En caso de que el representante legal no se encuentre acreditado ante el IFT, documento con que acredita identidad y poderes:</p>	<p>Para el documento que acredita la identidad: Presentar original o copia certificada de cualquiera de los documentos señalados en el inciso a), numeral 1 de la Regla 4) de las Reglas, que a la letra señala lo siguiente:</p> <p><i>"a) El solicitante en caso de ser persona física deberá acreditar su nacionalidad mexicana, mediante original o copia certificada de alguno de los siguientes documentos expedidos por autoridades competentes: acta de nacimiento y copia de identificación; certificado de nacionalidad mexicana; carta de naturalización.</i></p> <p>Asimismo, para acreditar su identidad deberá presentar copia simple de una identificación oficial, tales como: credencial para votar; cédula profesional; pasaporte vigente; cartilla del Servicio Militar Nacional liberada; cédula de identidad ciudadana expedida por la Secretaría de Gobernación; o matrícula consular."</p> <p>Para el documento que acredita los poderes: Presentar testimonio o copia certificada del documento que compruebe que se cuenta con al menos poder general para actos de administración, de acuerdo con lo señalado en el inciso c) de la Regla 4) de las Reglas, que a la letra señala lo siguiente:</p> <p><i>"c) Para personas morales y, en su caso, personas físicas, la identidad y poderes del representante legal se acreditará con testimonio o copia certificada del Instrumento otorgado ante fedatario público en donde se acredite contar con al menos poder general para actos de administración, adjuntando copia simple de la identificación oficial del representante legal (cualquiera de las señaladas en el inciso a) del numeral 1 anterior) en su caso, el Interesado podrá autorizar personas para oír y recibir notificaciones."</i></p>	<p align="center">No aplica</p>
<p align="center">Datos del representante legal no acreditado ante el Instituto con anterioridad</p>	<p>En caso de que el representante legal no esté acreditado ante el IFT se deberá proporcionar, la información necesaria que se indica en las filas siguientes.</p>	<p align="center">No aplica</p>
<p align="center">Teléfono(s)</p>	<p>Especificar el(los) número(s) telefónico(s) fijo o móvil a 10 dígitos por medio del cual el IFT podrá contactar al representante legal.</p>	<p align="center">No aplica</p>
<p align="center">Correo electrónico</p>	<p>Indicar la dirección de correo electrónico por medio de la cual el IFT podrá contactar al representante legal.</p>	<p align="center">No aplica</p>
<p align="center">Domicilio para oír y recibir notificaciones y documentos</p>	<p>Proveer el domicilio donde la persona promovente recibirá notificaciones. Dicho domicilio deberá contener: calle, número exterior y, en su caso número interior, colonia, municipio o demarcación territorial, entidad federativa, ciudad y código postal.</p>	<p align="center">No aplica</p>

<p>Nombre de los autorizados para oír y recibir notificaciones y sus correos electrónicos</p>	<p>Se deberá indicar el nombre de la persona o personas autorizadas para oír y recibir notificaciones, que estime pertinentes, atendiendo lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nombre(s). Nombre(s) completo(s), sin abreviaturas; • Primer apellido. Primer apellido, sin abreviaturas, y • Segundo apellido. En caso de tenerlo, señalar el segundo apellido, sin abreviaturas. • Indicar correos electrónicos de cada uno de ellos 	<p align="center">No aplica</p>
<p>Sección 3. INFORMACIÓN DEL TRÁMITE</p>		
<p>A partir de esta sección la persona promovente deberá presentar únicamente la información correspondiente al tipo de trámite seleccionado.</p>		
<p>I. EN CASO DE HABER SELECCIONADO INFORME COMO TIPO DE TRÁMITE</p>		
<p>A. EN CASO DE HABER SELECCIONADO INFORME SEMESTRAL PARA ESTACIONES TERRENAS TRANSMISORAS</p>		
<p>Datos Generales</p>		
<p>Indicar con una "x" el semestre que se reporta:</p>	<p>Marque con una "X" el mes de reporte del informe, enero o julio, para el cual se reportan las Estaciones Terrenas Transmisoras instaladas y en operación e indique el año que se reporta.</p>	<p align="center">No aplica</p>
<p>Información técnica de las ETT desplegadas en el territorio nacional</p>		
<p>Número consecutivo de modelo ETT</p>	<p>Tratándose de cualquier tipo de ETT, indique el número consecutivo que se le asigna a las ETT que se reportan, es decir, el número en orden de cada una de las ETT que se están reportando. (se presentan los datos por cada ETT).</p>	<p align="center">No aplica</p>
<p>Nombre de la marca y modelo de ETT autorizado</p>	<p>Indique el modelo correspondiente a la ETT originalmente autorizada con la que las ETT que se reportan comparten las mismas características técnicas.</p> <p>Cabe señalar que el modelo es únicamente aplicable para las ETT tipo Dispositivo de Despliegue Masivo y ETT tipo Terminal de Acceso.</p>	<p align="center">No aplica</p>
<p>Denominación de la ETT autorizada</p>	<p>Proporcione el nombre o identificador que la persona solicitante asigna a cada una de las estaciones terrenas para diferenciarlas entre sí.</p> <p>Conforme al artículo 3, fracción XXII de la Ley, se entiende como estación terrena "La antena y el equipo asociado a ésta que se utiliza para transmitir o recibir señales de comunicación vía satélite". De lo anterior, se interpreta que cada antena que transmita señales satelitales es una estación terrena transmisora, por lo que, se deberá indicar la denominación correspondiente a cada estación terrena transmisora.</p>	<p align="center">No aplica</p>
<p>Número de ETT desplegadas y en operación *</p>	<p>Indique el número total de ETT que se encuentran desplegadas y en operación, las cuales cuentan con las mismas características técnicas de la ETT con la denominación indicada.</p>	<p align="center">No aplica</p>
<p>Identificador de la Autorización en la que se autorizó el tipo de ETT</p>	<p>Indique el número de Folio Electrónico de Telecomunicaciones (FET), o el folio de Autorización mediante el cual se otorgó el tipo de ETT al que hace referencia el informe. De conformidad con los numerales de 105, 106 o 107 de la Disposiciones Regulatorias en materia de Comunicación Vía Satélite.</p>	<p align="center">No aplica</p>
<p>Ubicación geográfica</p>	<p>Especifique el Estado y Municipio de instalación de cada una de la(s) estación(es) terrena(s) transmisora(s) en cuestión. Si operan en más de un Estado, Municipio o Demarcación Territorial, se deberá señalar únicamente el principal.</p>	<p align="center">No aplica</p>

**INFORMES Y AVISOS EN MATERIA DE COMUNICACIÓN VÍA SATÉLITE
FORMATO IFT-INFORMES/AVISOS**



	Además, para las ETT tipo VSAT fijas y las ETT a que se refiere el numeral 107 de las Disposiciones Regulatorias, también debe señalar la ubicación geográfica (coordenadas en grados, minutos y segundos). Para las ETT tipo ESIM no es necesario indicar Estado y Municipio de operación.	
Bandas de Frecuencias	Indique el(los) rango(s) de frecuencias de operación que se utilizan con la ETT en cuestión, tanto para el enlace ascendente (Tierra - espacio) como para el enlace descendente (espacio - Tierra).	MHz (Megahertz)
II. EN CASO DE HABER SELECCIONADO AVISO COMO TIPO DE TRÁMITE		
A. EN CASO DE HABER SELECCIONADO AVISO EN CASO DE SUPRESIONES, REEMPLAZOS, OPERACIÓN EN ÓRBITA INCLINADA O REUBICACIÓN DE SATÉLITES, QUE NO IMPLIQUEN MODIFICACIONES A LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS OBJETO DE LA AUTORIZACIÓN DE ATERRIZAJE DE SEÑALES		
Seleccione la maniobra que llevará a cabo	Marque con una "X" el tipo de maniobra objeto del aviso. Es decir, seleccionar si se trata de aviso de supresión reemplazo, operación en órbita inclinada, o Reubicación de los satélites previamente autorizados.	No aplica
Identificador de la Autorización en la cual se encuentra autorizado el satélite	Proporcione el nombre o identificador que se asigna a cada una de las Autorizaciones.	No aplica
Nombre de los satélites objeto de la maniobra que se llevará a cabo	Indique el nombre o denominación con el que se conoce comercialmente al satélite objeto de la maniobra que se llevará a cabo.	No aplica
Razón por la que se llevará a cabo la maniobra correspondiente	Indique los motivos por los cuales se llevará a cabo la supresión, reemplazo, operación en órbita inclinada o, reubicación de los satélites previamente autorizados.	No aplica
Fecha tentativa en la que se llevará a cabo la maniobra	Especifique el día, mes y año tentativos en los que se llevará a cabo la supresión, reemplazo, operación en órbita inclinada o, reubicación de los satélites previamente autorizados.	DD/MM/AAAA
Medidas para garantizar la continuidad y calidad en la prestación de los servicios	La persona promovente debe manifestar cómo se mantendrá la continuidad y calidad en la prestación de los servicios una vez que se haya llevado a cabo la supresión, reemplazo, operación en órbita inclinada o, reubicación de los satélites objeto del aviso.	No aplica
En caso de entregar en especie la reserva de capacidad satelital a que se refiere el artículo 150 de la Ley Federal de Telecomunicaciones y Radiodifusión, indicar las acciones que se implementan para no afectar su ejercicio.	En el supuesto en el que la provisión de la capacidad satelital a que se refiere el artículo 150 de la Ley Federal de Telecomunicaciones y Radiodifusión sea proporcionada en especie a través del satélite objeto del aviso, indicar las acciones necesarias que se consideran para no afectar el ejercicio de dicha reserva de capacidad satelital	No aplica
Otra información que la persona promovente considere relevante:	Puede proporcionar toda aquella información y/o documentación que la persona promovente considere que brinda elementos relevantes adicionales para el análisis del trámite por parte del IFT. En tal virtud, se debe señalar la documentación adicional que se presenta junto con la solicitud, indicando si se trata de una copia simple, certificada o el formato (digital o impreso) en que se entrega.	No aplica

B. EN CASO DE HABER SELECCIONADO AVISO DE CONCLUSIÓN DE LA ETAPA DE NOTIFICACIÓN DEL EXPEDIENTE SATELITAL ANTE LA UNIÓN INTERNACIONAL DE TELECOMUNICACIONES.

Denominación del Expediente Satelital que se encontraba en Coordinación al momento del otorgamiento de la autorización	Proporcione el nombre o identificador que se asigna al Expediente Satelital.	No aplica
Identificador de la Autorización en la cual se encuentra autorizado el Expediente Satelital:	Proporcione el nombre o identificador que se asigna a cada una de las estaciones terrenas para diferenciarlas entre sí. En caso de que el trámite consista en modificar información de una ETT previamente autorizada, se debe proporcionar la denominación de la ETT contenido en el anexo técnico de la Autorización de Estaciones Terrenas Transmisoras que obra en el Registro Público de Concesiones del IFT.	No aplica
Bandas de Frecuencias del Expediente Satelital que fueron notificadas	Señale el(los) rango(s) de frecuencias de operación que se pretende modificar o donde se pretende operar las nuevas Estaciones Terrenas Transmisoras, tanto para el enlace ascendente (Tierra - espacio) como para el enlace descendente (espacio - Tierra).	MHz (Megahertz)

C EN CASO DE HABER SELECCIONADO AVISO PARA INTEGRAR ETT CON CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS IGUALES A LAS AUTORIZADAS Y CON LA MISMA UBICACIÓN

Identificador de la Autorización en la cual se encuentran autorizadas las características de la ETT	Proporcione el nombre o identificador que se asigna a cada una de las estaciones terrenas para diferenciarlas entre sí. • En caso de que el trámite consista en modificar información de una ETT previamente autorizada, se debe proporcionar la denominación de la ETT contenido en el anexo técnico de la Autorización de Estaciones Terrenas Transmisoras que obra en el Registro Público de Concesiones del IFT.	No aplica
#	• Indicar el número consecutivo que se le asigna a las ETT objeto del aviso, es decir, el número en orden de cada una de las ETT.	No aplica
Denominación de la ETT	• Proporcione el nombre o identificador que la persona solicitante asigna a cada una de las estaciones terrenas para diferenciarlas entre sí. • Conforme al artículo 3, fracción XXII de la Ley, se entiende como estación terrena "La antena y el equipo asociado a ésta que se utiliza para transmitir o recibir señales de comunicación vía satélite". De lo anterior, se interpreta que cada antena que transmita señales satelitales es una estación terrena transmisora, por lo que, se deberá indicar la denominación correspondiente a cada estación terrena transmisora	No aplica
Bandas de Frecuencias en las que opera (MHz)	• Señale el(los) rango(s) de frecuencias de operación que se pretende modificar o donde se pretende operar las nuevas Estaciones Terrenas Transmisoras, tanto para el enlace ascendente (Tierra - espacio) como para el enlace descendente (espacio - Tierra).	MHz (Megahertz)
Ubicación geográfica	• Especifique el Estado y Municipio de instalación de cada una de la(s) estación(es) terrena(s) transmisora(s) nuevas que se desean adicionar y que comparten las características técnicas a las originalmente autorizadas.	No aplica

	<ul style="list-style-type: none"> Además, se debe señalar la ubicación geográfica (coordenadas en grados, minutos y segundos). 	
Descripción de las antenas (marca y modelo)	<ul style="list-style-type: none"> Marca: Señalar el distintivo o nombre de la empresa fabricante de la antena. Modelo: Proporcionar el identificador o nombre de la antena con el cual se reconoce el producto y sus características técnicas. <p>Corrobore que ambos datos concuerden con los indicados en la hoja de datos técnicos del fabricante.</p>	No aplica
Descripción de los transmisores (marca y modelo)	<ul style="list-style-type: none"> Marca: Señale el distintivo o nombre de la empresa fabricante del equipo transmisor. Modelo: Proporcione el identificador o nombre del equipo transmisor con el cual se reconoce el producto y sus características técnicas. <p>Corrobore que ambos datos concuerden con los indicados en la hoja de datos técnicos del fabricante.</p>	No aplica
D. EN CASO DE HABER SELECCIONADO AVISO ETT CUANDO SE MODIFIQUE PARCIAL O TOTALMENTE EL SEGMENTO SATELITAL		
Identificador de la Autorización en la cual se encuentran autorizadas las características de la ETT	<p>Proporcione el nombre o identificador que se asigna a cada una de las estaciones terrenas para diferenciarlas entre sí.</p> <p>En caso de que el trámite consista en modificar información de una ETT previamente autorizada, se debe proporcionar la denominación de la ETT contenido en el anexo técnico de la Autorización de Estaciones Terrenas Transmisoras que obra en el Registro Público de Concesiones del IFT.</p>	No aplica
Nombre del Concesionario o Autorizado con el que contratará la provisión de capacidad	Señale el nombre del Concesionario de Recursos Orbitales o del Autorizado de Aterrizaje de Señales con quien tiene un contrato de provisión de capacidad.	No aplica
Denominación comercial	El nombre de la empresa con la que prestará los servicios.	No aplica
Posición Orbital	Ubicación específica en un punto de la Órbita Geoestacionaria.	No aplica
Segmento Satelital a utilizar	Señale el rango de banda de frecuencia so la denominación utilizada comunmente.	No aplica
Bandas de Frecuencias en las que opera	Señale el(los) rango(s) de frecuencias de operación que se pretende modificar o donde se pretende operar las nuevas Estaciones Terrenas Transmisoras, tanto para el enlace ascendente (Tierra - espacio) como para el enlace descendente (espacio - Tierra).	MHz (Megahertz)
E. EN CASO DE HABER SELECCIONADO AVISO DE SUPRESIÓN DE ESTACIONES TERRENAS TRANSMISORAS		
Identificador de la Autorización en la cual se encuentran autorizadas las características de la ETT	<p>Proporcione el nombre o identificador que se asigna a cada una de las estaciones terrenas para diferenciarlas entre sí.</p> <p>En caso de que el trámite consista en modificar información de una ETT previamente autorizada, se debe proporcionar la denominación de la ETT contenido en el anexo técnico de la Autorización de Estaciones Terrenas Transmisoras que obra en el Registro Público de Concesiones del IFT.</p>	No aplica

**INFORMES Y AVISOS EN MATERIA DE COMUNICACIÓN VÍA SATÉLITE
FORMATO IFT-INFORMES/AVISOS**



Número consecutivo de modelo ETT	Indique el número consecutivo que se le asigna a las ETT que se reportan, es decir, el número en orden de cada una de las ETT que se están reportando y se desean suprimir (se presentan los datos por cada ETT).	No aplica
Bandas de Frecuencias	Señale el(los) rango(s) de frecuencias de operación que utiliza la estación terrena transmisora que desea suprimir, tanto para el enlace ascendente (Tierra - espacio) como para el enlace descendente (espacio - Tierra).	MHz
Ubicación geográfica	Especifique el Estado y Municipio de instalación de cada una de la(s) estación(es) terrena(s) transmisora(s) que se desean suprimir. Además, se debe señalar la ubicación geográfica (coordenadas en grados, minutos y segundos) de dichas ETT a suprimir.	No aplica
Descripción de las antenas (marca y modelo)	<ul style="list-style-type: none"> • Marca: Señalar el distintivo o nombre de la empresa fabricante de la antena. • Modelo: Proporcionar el identificador o nombre de la antena con el cual se reconoce el producto y sus características técnicas. <p>Corrobore que ambos datos concuerden con los indicados en la hoja de datos técnicos del fabricante.</p>	No aplica
Descripción de los transmisores (marca y modelo)	<ul style="list-style-type: none"> • Marca: Señale el distintivo o nombre de la empresa fabricante del equipo transmisor. • Modelo: Proporcione el identificador o nombre del equipo transmisor con el cual se reconoce el producto y sus características técnicas. <p>Corrobore que ambos datos concuerden con los indicados en la hoja de datos técnicos del fabricante.</p>	No aplica
Descripción de la de los hechos que dan motivo a la supresión	Señalar el motivo que origina para que se eliminen de la Autorización de estaciones terrenas transmisoras respectivas, así como las ETT que serán eliminadas, así como la fecha en que quedaron o quedarán fuera de operación.	No aplica
Fecha tentativa en la que se llevará a cabo la acción*:	Especifique el día, mes y año tentativos en los que dejará de funcionar la ETT objeto del aviso.	DD/MM/AAAA