

**FORMATO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA ESTABLECER Y OPERAR
O EXPLOTAR UNA COMERCIALIZADORA DE SERVICIOS DE TELECOMUNICACIONES
FORMATO IFT-AUTORIZACIÓN-A**

I. Persona Física:

I. Persona Moral:

II. TIPO DE TRÁMITE (Requisitar todos los campos que correspondan)

Expedición

Transferencia de Derechos

Prórroga

III. IDENTIDAD (Datos de la persona solicitante)

Nombre, Razón o Denominación Social:

R.F.C.:

Nombre o Marca comercial (en caso que lo tenga o pretenda utilizar):

Domicilio: (calle, número exterior e interior, localidad o colonia, municipio o demarcación territorial)

Ciudad:

Entidad Federativa:

Código Postal:

Teléfono (s):

1. En caso de ingreso de la Solicitud por Medios Tradicionales, ¿acepta recibir todo tipo de notificaciones referentes a la Solicitud de forma electrónica?

Acepto

No Acepto

Correo electrónico del Instituto del que recibirá todo tipo de notificaciones referentes a la presente Solicitud, mismas que serán 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 (s) electrónico(s) para recibir todo tipo de notificaciones:

2. Ingreso vía Ventanilla Electrónica de conformidad con los Lineamientos de Ventanilla:

SÍ

NO

IV. NACIONALIDAD (Adjuntar original o copia certificada)

Persona física acredita nacionalidad con:

Persona física acredita identidad con:

Acta de nacimiento

Certificado de nacionalidad mexicana

Carta de naturalización

Pasaporte vigente

Cédula de identidad ciudadana

Matrícula Consular

Credencial para votar

Cédula Profesional

Pasaporte vigente

Cartilla liberada del Servicio Militar Nacional

Cédula de identidad ciudadana

o

Matrícula Consular

Persona moral acredita nacionalidad con cualquiera de los documentos indicados en la regla 4 inciso a) numeral 2:

(testimonio o copia certificada del acta constitutiva, debidamente inscrita en el Registro Público de Comercio, o bien, compulsas totales de los estatutos sociales vigentes.)

Datos del documento: _____

En su caso señalar si ya se encuentra acreditado ante el IFT:

Número de instrumento público:

Fecha:

Notario Público:

Número de Expediente:

Fecha de presentación:

V. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:

Teléfono (s):

Correo electrónico de contacto:

Identificación oficial:

En su caso señalar si ya se encuentra acreditado ante el IFT:

Número de instrumento público:

Fecha:

Notario Público:

Número de Expediente:

Fecha de presentación:

VI. COMPROBANTE DE DOMICILIO (Documento con antigüedad máxima de 3 meses)

1. Recibo de servicios de energía eléctrica <input type="checkbox"/>	2. Recibo de servicios de agua <input type="checkbox"/>	3. Recibo de servicios de telecomunicaciones <input type="checkbox"/>	4. Boleta Predial <input type="checkbox"/>	5. Constancia de situación fiscal <input type="checkbox"/>
---	--	--	---	---

VII. DATOS DEL DOMICILIO Y PERSONAS AUTORIZADAS PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES

Nombre de los autorizados	Teléfono (s)	Correo electrónico de contacto

Domicilio para oír y recibir notificaciones y documentos:	Ciudad:	
	Entidad Federativa:	Código Postal:
VIII. TRANSFERENCIA DE DERECHOS		
Nombre del Cesionario:		
Datos del documento o testimonio público en el que conste la transferencia de derechos correspondiente:		
IX. PRÓRROGA		
Número de Autorización:		
Descripción de documentos presentados:		
X. COMPROBANTE DEL PAGO DE DERECHOS (adjuntar copia del pago de derechos expedido por el Instituto)		
Fecha del comprobante de pago:	No. de Folio	
_____	_____	

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 la presente solicitud.

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.

El Instituto Federal de Telecomunicaciones resguardará y manejará los datos personales que le proporcione el solicitante conforme a las disposiciones legales aplicables en la materia, incluyendo los generados por intercambio de datos por medios electrónicos.

Nombre y firma de la persona solicitante o de su Representante Legal

Lugar y Fecha

INSTRUCTIVO DE LLENADO.

I.- En la primera parte del formato deberá marcar con una X el tipo de solicitante, es decir, si se trata de una persona Física o Moral.

II.- En el apartado denominado "TIPO DE TRÁMITE", si se trata de la solicitud inicial para obtener dicha autorización, deberá marcar con una X el cuadro denominado "Expedición de Autorización para establecer y operar o explotar una comercializadora de servicios de telecomunicaciones conforme a lo previsto en los artículos 3, fracción XI y 170 fracción I, de la Ley Federal de Telecomunicaciones y Radiodifusión".

Marcar con una X el cuadro de "Transferencia de derechos" si ya cuenta con una Autorización para establecer y operar o explotar una comercializadora de servicios de telecomunicaciones, y requiere realizar una transferencia de derechos. Marcar con una X el cuadro de "Prórroga" si ya cuenta con una Autorización para establecer y operar o explotar una comercializadora de servicios de telecomunicaciones y requiere prórroga a la misma.

III.- En el apartado denominado "IDENTIDAD" deberá escribir los datos de la persona solicitante: Nombre completo o razón social de la persona Física o Moral, RFC, marca comercial, dirección y el o los números telefónicos de la persona solicitante.

En caso de que el solicitante acepte que cualquier tipo de notificación, requerimiento y/o prevención le sea realizado(a) por el Instituto de manera electrónica, deberá marcar con una X el cuadro que dice "ACEPTO" indicando el correo electrónico al cual desea recibir dichas notificaciones. Dentro de esta sección deberá indicar si este es un trámite ingresado por la ventanilla electrónica o en su caso por medios tradicionales, en este último caso señalará si acepta o no que se le practique cualquier tipo de notificación, requerimiento y/o prevención por vía electrónica, de ser aceptado indicará el correo electrónico al cual desea recibir dichas notificaciones

IV. En el apartado de "NACIONALIDAD" existen 2 secciones, una para señalar el documento con que acredita su nacionalidad y el otro para acreditar la identidad, en donde se señalan cada una de las posibilidades con las que puede acreditarla, por lo que, deberá marcar con una X el cuadro del documento que presenta para ello.

Para el caso de personas Morales, deberá escribir en las líneas el tipo de documento con el que se acredita la identidad y los datos del testimonio y/o escritura pública presentada, misma que deberá estar debidamente inscrita en el Registro Público de Comercio.

En caso de que ya se encuentre acreditado ante el IFT, señalar los datos solicitados para su localización.

V.- En el apartado "DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL" deberá escribir el nombre completo de la persona designada como representante legal, quien deberá tener facultades para actos de administración, indicando el documento que presenta como identificación. En el supuesto que la persona representante legal esté acreditada ante el Instituto deberá indicarlo proporcionando los datos correspondientes para su localización.

VI.- En el apartado "COMPROBANTE DE DOMICILIO" deberá marcar con una X el documento que presenta para acreditar el domicilio de la persona solicitante, no deberá enviar comprobantes de domicilio a nombre de persona física o moral distintas al solicitante de la Autorización.

VII.- En la sección "DATOS DEL DOMICILIO Y PERSONAS AUTORIZADAS PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES", esta información deberá llenarse únicamente si es su interés designar alguna persona para oír y recibir notificaciones, por lo que, de ser el caso deberá escribir los nombres, domicilios, teléfonos y correos electrónicos de los mismos, de no ser el caso, dejar vacía la casilla. Sin embargo, invariablemente debe señalar el domicilio para oír y recibir notificaciones, atento al artículo 15 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo.

VIII.- La sección "TRANSFERENCIA DE DERECHOS" solo será requisitada si previamente ya cuenta con una Autorización para establecer y operar o explotar una comercializadora de servicios de telecomunicaciones, y desea una modificación referente a "Modificación técnica o de estatutos sociales", marcar con una X dicha casilla o en su caso la de "Transferencia de derechos". Después indicará el tipo de documentos que presenta y describirá a qué se refiere dicha modificación.

IX.- La sección "PRÓRROGA" solo será requisitada si previamente ya cuenta con una Autorización para establecer y operar o explotar una comercializadora de servicios de telecomunicaciones, y requiere prorrogar la misma.

X.- Para la sección COMPROBANTE DEL PAGO DE DERECHOS, deberá indicar la fecha de emisión y el número del comprobante emitido por el Instituto (dicha información se encuentra en la parte superior derecha).

XI.- En la sección de firmas, deberá escribir el nombre de la persona solicitante o su representante legal y estampar su firma de preferencia con tinta azul, asimismo, deberá indicar la fecha y lugar de la solicitud. y para los casos de ingreso a través de la ventanilla electrónica deberá de darse de alta con firma electrónica.

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO

Responsable del tratamiento

El Instituto Federal de Telecomunicaciones (IFT), a través de la Dirección General de Autorizaciones y Servicios, adscrita a la Unidad de Concesiones y Servicios.

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, 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 (LGPDPPO). Dichas transferencias no requerirán el consentimiento del titular para llevarse a cabo.

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 puede acudir a la Unidad de Transparencia de IFT, ubicada en Av. Insurgentes Sur #1143, 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 50154000 extensión 4688.

Aviso de privacidad Integral

El Aviso de Privacidad integral se encuentra disponible físicamente en las oficinas de la Unidad de Concesiones y Servicios y electrónicamente en el microsítio "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, ENTIENDO Y ACEPTO LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL PRESENTE AVISO DE PRIVACIDAD

Nombre y Firma

**FORMATO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA INSTALAR,
OPERAR O EXPLOTAR ESTACIONES TERRENAS
PARA TRANSMITIR SEÑALES SATELITALES
FORMATO IFT-AUTORIZACIÓN-B**

I. Persona Física:

II. Persona Moral:

III. Comunidad integrante
de un Pueblo
Afromexicano o Indígena:

II. TIPO DE TRÁMITE (Requisitar todos los campos que correspondan)

Expedición

Prórroga

Modificación

III. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Nombre o Razón Social o Comunidad integrante de un Pueblo Afromexicano o Indígena:

R.F.C.:

Nombre o Marca comercial (en caso que lo tenga o pretenda utilizar):

Domicilio: (calle, número exterior e interior, localidad o colonia, municipio o demarcación territorial)

Ciudad:

Entidad Federativa:

Código Postal:

Teléfono (s):

IV. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:	Teléfono(s):	Correo electrónico de contacto:
Identificación (copia simple de cualquiera de las señaladas en el inciso a) del numeral 1 de la Regla 4):		
En su caso señalar si ya se encuentra acreditado ante el IFT:		
Número de instrumento público:		
Fecha:		
Notario Público:		
Número de Expediente:		
Fecha de presentación:		
V. DATOS PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES (Agregue el número de filas que sean necesarias)		
Nombre de las personas autorizadas	Teléfono (s)	Correo electrónico
Domicilio para oír y recibir notificaciones y documentos:	Ciudad:	
	Entidad Federativa:	Código Postal:
1. En caso de ingreso de la Solicitud 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 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 (s) electrónico(s) para recibir todo tipo de notificaciones:		

2. Ingreso vía Ventanilla Electrónica de conformidad con los Lineamientos de Ventanilla: SÍ NO

VI. EN CASO DE MODIFICACIÓN, DESCRIPCIÓN DE LA MODIFICACIÓN

VII. EN CASO DE PRÓRROGA (seleccione solo una opción)

Solicito la prórroga en los términos de la autorización vigente, sin realizar modificación alguna.

Solicito la prórroga y además deseo realizar modificaciones a la Autorización para que sean consideradas en dicho trámite, para lo cual en el presente formato se incluye la información correspondiente a las modificaciones solicitadas.

En la primera opción prorrogar el título habilitante en cuestión en los términos de la autorización vigente, es decir, sin realizar ninguna modificación, el análisis de la viabilidad de la prórroga se realizará considerando únicamente las características técnicas señaladas en el respectivo Anexo Técnico de la autorización vigente. Esto incluirá las modificaciones disponibles en el Registro Público de Concesiones. Por lo tanto, el solicitante no deberá completar las secciones posteriores de este formato, excepto por el apartado de "Documentación indispensable que deberá anexar".

En el supuesto de que se requiera actualizar o modificar cualquier dato técnico referente al título habilitante en cuestión, para que dichos cambios sean considerados en la prórroga, se deberá expresar claramente que se desea realizar modificaciones y se debe presentar este formato debidamente requisitado, con el pago de derechos correspondiente.

VIII. DESCRIPCIÓN DEL USO O FIN QUE SE LE DARÁ A LA(S) ESTACIÓN (ES) TERRENA (S)

IX. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS (Agregue el número de filas que sean necesarias)

Segmento satelital.

No.	Razón social del concesionario o autorizado con el que contratará la provisión de capacidad satelital	Denominación comercial del satélite o constelación	Posición orbital geoestacionario (°) (Este/Oeste) u tipo de órbita (LEO y/o MEO)	Banda de frecuencia	
				Enlace ascendente (MHz)	Enlace descendente (MHz)
1					
2					
3					

Relación de estaciones terrenas y tipo

No.	Denominación o modelo de cada una de las ETT	Tipo de ETT
		<ul style="list-style-type: none"> • ETT otras <input type="checkbox"/> • ETT tipo Dispositivo de Despliegue Masivo <input type="checkbox"/> • ETT tipo Terminal de Acceso <input type="checkbox"/> • ETT tipo ESIM <input type="checkbox"/> • ETT tipo VSAT <input type="checkbox"/> • ETT con propósitos de experimentación, comprobación de viabilidad técnica y económica de tecnologías en desarrollo o pruebas temporales de equipos sin fines de explotación comercial <input type="checkbox"/> • ETT numeral 107 de las Disposiciones Regulatorias <input type="checkbox"/>
1.		•
2.		•
3		•

Ubicación de la (s) estación (es) terrena (s)

No.	Domicilio (si es una estación móvil o transportable, el domicilio donde se almacena)	Ciudad	Entidad Federativa	Código Postal	Coordenadas de instalación en grados (°), minutos (') y segundos (")	Fija, Móvil o Transportable

						Latitud (Norte)	Longitud (Oeste)
1.							
2.							
3.							

Antena(s)

No.	Marca/ Modelo	Diámetro/D imENSIONES (m)	Ganancia en transmisión y recepción (___ dBi @ _____ GHz)		Elevación (°) (Valor: Rango o Fijo)	Azimut (°) (Valor: Rango o Fijo)	Temperatura de ruido (K)	Polarización	Recomendación de la UIT con la que cumple el Patrón de Radiación de la antena, de igual forma se considerará el cumplimiento de cualquier otra regulación nacional o regional aplicable.
			Tx	Rx					
1.									
2.									

Transmisor (es)

No.	Marca/modelo	Potencia (dBW)
1.		
2.		
3.		

Señal

No.	Frecuencia central (MHz)		Ancho de banda (MHz)		Servicio (voz, datos, video, etc.)	Potencia Máxima (dBW)	Clase de emisión (<u>Apéndice 1 del Reglamento de Radiocomunicaciones de la UIT</u>)
	Ascendente Tx	Descendente Rx	Ascendente Tx	Descendente Rx			
1.							
2.							

3.							
X. INFORMACIÓN ADICIONAL DE ACUERDO AL TIPO DE ETT SOLICITADA							
Para las ETT tipo de Despliegue Masivo, Descripción del protocolo de comunicación de los dispositivos de despliegue masivo con el Satélite, incluyendo el tiempo en que durarían las transmisiones o en su caso, tiempo promedio.							
Para las ETT tipo ESIM, Nombre, correo y teléfono del encargado técnico de las ETT tipo ESIM, en caso de interferencias perjudiciales.							
Para las ETT indicadas en los numerales 98 y 99 de las Disposiciones Regulatorias, se deberá adjuntar el aviso de los Operadores Satelitales Extranjeros referente a llevar a cabo transmisiones en sentido Tierra-espacio para TTC bajo el principio de no causar interferencias perjudiciales a otros servicios previamente autorizados o concesionados, así como el dictamen u opinión favorable de la Secretaria de Infraestructura, Comunicaciones y Transportes, respecto al estado de coordinación de la red satelital extranjera solicitada.		<input type="checkbox"/> Se adjunta documento Nombre del documento: _____					
XI. DOCUMENTACIÓN INDISPENSABLE QUE DEBERÁ ANEXAR.							
Acredita nacionalidad mexicana de conformidad con la Regla 4 inciso a), con (indique documento): • <input type="checkbox"/>						Documentación que acredite las características técnicas <input type="checkbox"/>	

Acredita Domicilio y datos de contacto de conformidad con la Regla 4 inciso b), con (indique documento): <input type="checkbox"/>	Comprobante de pago de derechos <input type="checkbox"/>
Acredita su representación legal de conformidad con la Regla 4 inciso c), con (indique documento): <input type="checkbox"/>	Otros (especifique): <input type="checkbox"/>

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 la presente solicitud.

Declaro bajo protesta de decir verdad, y apercibido de las penas en que incurrir 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.

El Instituto Federal de Telecomunicaciones resguardará y manejará los datos personales que le proporcione el solicitante conforme a las disposiciones legales aplicables en la materia, incluyendo los generados por intercambio de datos por medios electrónicos.

Nombre y firma de la persona solicitante o de su Representante Legal

Lugar y Fecha

INSTRUCTIVO DE LLENADO.

I.- En la primera parte del Formato deberá marcar con una X si el solicitante es una persona Física, Moral o Comunidad integrante de un Pueblo Afromexicano o Indígena.

II.- En el apartado denominado “TIPO DE TRÁMITE” deberá marcar con una X el cuadro denominado Expedición” si se trata de la solicitud inicial para obtener autorización para instalar, operar o explotar estaciones terrenas para transmitir señales satelitales conforme a lo previsto en el artículo 170 fracción II de la Ley Federal de Telecomunicaciones y Radiodifusión.

Marcar con una X el cuadro de “Prorroga” si ya cuenta con una Autorización y requiere prorrogar la misma. Marcar con una X el cuadro de “Modificación”, si ya cuenta con una Autorización y requiere realizar alguna modificación ya sea técnica, de estatutos sociales; o una transferencia de derechos.

III.- En el apartado denominado “DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE” deberá escribir los datos de la persona solicitante: Nombre completo o razón social ya sea que se trate de una persona Física o Moral o Comunidad integrante de un Pueblo Afromexicano o Indígena, RFC, marca comercial, dirección y el o los números telefónicos de la persona solicitante.

IV.- En el apartado “DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL” deberá escribir el nombre completo de la persona designada como representante legal, número telefónico, correo electrónico de contacto y adjuntar copia de identificación. En el supuesto que la persona representante legal esté acreditada ante el Instituto deberá indicarlo proporcionando los datos correspondientes para su localización.

V.- En la sección “DATOS PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES”, si es de su interés designar alguna persona para oír y recibir notificaciones deberá escribir los nombres, domicilios, teléfonos y correos electrónicos de los mismos, de no ser el caso, dejar vacía la casilla. Dentro de esta sección deberá indicar si este es un

trámite ingresado por la ventanilla electrónica o en su caso por medios tradicionales, en este último caso señalará si acepta o no que se le practique cualquier tipo de notificación, requerimiento y/o prevención por vía electrónica, de ser aceptado indicará el correo electrónico al cual desea recibir dichas notificaciones.

VI.- En el apartado "EN CASO DE MODIFICACIÓN, DESCRIPCIÓN DE LA MODIFICACIÓN" deberá proporcionar el identificador de la Autorización, Folio Electrónico de Telecomunicaciones (FET), o folio de Autorización mediante el cual se otorgó la misma, así como, describir la modificación a la Autorización de Estaciones Terrenas Transmisoras que se solicitan realizar, como pueden ser, adición de estaciones terrenas transmisoras; cambio del segmento satelital indicado; modificación de parámetros técnicos de las estaciones terrenas transmisoras, tales como, potencia, ganancia, frecuencias centrales, clase de emisión, etc., y/o cambio del equipo transmisor o antenas.

VII.- En la sección "EN CASO DE PRÓRROGA", el solicitante deberá señalar, marcando con una X, la opción que corresponda al caso concreto.

VIII.- En la sección "DESCRIPCIÓN DEL USO O FIN QUE SE LE DARÁ A LA(S) ESTACIÓN (ES) TERRENA (S)", el Solicitante deberá describir el uso que se dará a las ETT. A continuación, se listan algunos ejemplos; estaciones terrenas a bordo de plataformas móviles (aeronaves, embarcaciones, trenes, etc.); Telemetría, seguimiento y control de un satélite; Transmisión de señales de voz y datos, o Estación terrena maestra (Gateway), etc.

IX.- La sección "CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS" el Solicitante deberá agregar el número de filas que sean necesarias para indicar todas las características técnicas como son: Segmento satelital, relación de estaciones terrenas y tipo, ubicación de las ET, características de la Antena, de los transmisores y de la señal. Asimismo, la correspondencia entre las secciones Segmento Satelital; Relación de estaciones terrenas y tipo; Ubicación de la(s) estación(es) terrena(s), Antena (s); Transmisor(es) y Señal de las ETT se hará 1 a 1, salvo aquellos casos en los que a través de una nota aclaratoria la persona interesada indique la relación y correspondencia de las ETT tanto con la(s) banda(s) de frecuencia(s) señaladas en la sección "Segmento satelital", la(s) antena(s) y transmisor(es) señalados, así como, con la(s) señal(es) declaradas en la sección "Señal".

Segmento Satelital

NOTA: Los datos que se proporcionen respecto al segmento satelital deberán coincidir con la información contenida en los títulos de concesiones para la ocupación y explotación de recursos orbitales, o autorizaciones para explotar los derechos de emisión y recepción de señales de bandas de frecuencias asociadas a satélites extranjeros que cubren y pueden prestar servicios en el territorio nacional, inscritos en el Registro Público de Concesiones (RPC) (<https://rpc.ift.org.mx/vrpc>). En tal virtud, se deberá corroborar que la información que proporcione el solicitante concuerde y se encuentre dentro del segmento satelital autorizado en el título de concesión u autorización que proveerá la capacidad satelital.

Razón social del concesionario o autorizado con el que contratará la provisión de capacidad satelital: Especificar la razón social del concesionario o autorizado que proveerá la capacidad satelital. Lo anterior, toda vez que la capacidad satelital a utilizar en territorio nacional debe ser suministrada por alguna persona física o moral que cuente con un título de concesión para la ocupación y explotación de recursos orbitales, o de autorización para explotar los derechos de emisión y recepción de señales de bandas de frecuencias asociadas a satélites extranjeros que cubren y pueden prestar servicios en el territorio nacional conforme a lo señalado en la Ley.

Para los casos de excepción de Autorización de Aterrizaje de Señales, conforme a lo indicado en los numerales 98 o 99 de las Disposiciones Regulatorias, indicar Expediente de la red satelital UIT con el que realizará la comunicación vía satélite.

Denominación comercial del satélite: Indicar el nombre con el que se conoce comercialmente al satélite o constelación satelital.

Posición orbital geoestacionario (°) (Este/Oeste) o tipo de órbita satelital (LEO y MEO): En caso de que la(s) estación(es) terrena(s) transmisora(s) se enlacen a satélites geoestacionarios, puntualizar la posición nominal en la órbita geoestacionaria en la que el satélite geoestacionario está ubicado en (°) grados Este u Oeste.

En caso de que la(s) estación(es) terrena(s) transmisora(s) se enlacen a sistemas satelitales no geoestacionarios, precisar el tipo de órbita en la cual se ubican, conforme a lo siguiente; LEO: órbita baja terrestre; MEO: órbita media terrestre, y Otro: órbita inclinada, órbita polar, órbita geosíncrona solar, etc.

Banda de frecuencia: Señalar el(los) rango(s) de frecuencias de operación en Megahertz (MHz), de la constelación de satélites, tanto para el enlace ascendente (Tierra – espacio) como para el enlace descendente (espacio - Tierra).

Relación de estaciones terrenas y tipo

NOTA: Se deberá indicar la información solicitada en las filas subsecuentes por cada estación terrena objeto de solicitud.

Denominación o modelo de cada una de las ETT: Proveer el identificador o nombre del modelo que el solicitante asigna a cada una de las estaciones terrenas para diferenciarlas entre sí.

Cabe señalar que, 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.

- **Tipo de ETT** Indicar el tipo de estación terrena transmisora que se desea instalar, operar o explotar, de conformidad con las siguientes definiciones:
- **ETT otras:** Toda aquella ETT que sea distinta al resto de los tipos de ETT listados en el presente formato.
- **ETT tipo Dispositivo de Despliegue Masivo:** Estaciones Terrenas Transmisoras incorporadas en equipos de radiocomunicaciones de despliegue masivo y ubicuo, que a través de un Satélite cursan comunicaciones tipo máquina a máquina, tipo máquina, e Internet de las cosas, entre otras. Generalmente estas estaciones terrenas son consideradas de baja potencia y con anchos de banda reducidos. Supuesto del numeral 105 de las Disposiciones Regulatorias.
- **ETT tipo Terminal de Acceso:** Estación Terrena Transmisora de un dispositivo móvil o nomádico, de despliegue masivo y ubicuo, que utiliza el Usuario Final para acceder al servicio fijo por satélite o al servicio móvil por satélite, para comunicaciones de datos, video o voz. Supuesto del numeral 105 de las Disposiciones Regulatorias.
- **ETT tipo ESIM:** Estación Terrena Transmisora instalada a bordo de plataformas móviles como embarcaciones, aeronaves o vehículos de transporte terrestre y que se comunica con Satélites del servicio fijo por satélite; por sus siglas en inglés Earth Station In Motion. Supuesto del numeral 106 de las Disposiciones Regulatorias.
- **ETT tipo VSAT:** Estación Terrena Transmisora empleada por los Usuarios Finales, distinta a las ETT tipo ESIM y ETT tipo Terminal de Acceso, que utiliza una antena de muy pequeña apertura; por las siglas en inglés Very Small Aperture Terminal. Supuesto del numeral 106 de las Disposiciones Regulatorias.
- **ETT con propósitos de experimentación:** Estaciones Terrenas Transmisoras cuyos propósitos sean de experimentación, comprobación de viabilidad técnica y económica de tecnologías en desarrollo o pruebas temporales de equipos, sin fines de explotación comercial. Supuesto del numeral 106 de las Disposiciones Regulatorias.
- **ETT numeral 107 de las Disposiciones Regulatorias:** Estaciones Terrenas Transmisoras distintas a las señaladas en los numerales 105 y 106.

Ubicación de la(s) estación(es) terrena(s)

NOTA: El domicilio que se precise para cada una de las estaciones terrenas transmisoras deberá encontrarse dentro del territorio nacional y ser acorde con las coordenadas geográficas correspondientes.

Domicilio (si es una estación móvil o transportable, el domicilio donde se almacena); Ciudad; Entidad Federativa; Código Postal: Mencionar el domicilio donde serán almacenadas o instaladas y puestas en operación cada una de la(s) estación(es) terrena(s) transmisora(s) en cuestión. Dicho domicilio deberá contener: calle, número exterior y, en su caso número interior, colonia, municipio o demarcación territorial, entidad federativa, ciudad y código postal. En los supuestos en los que se declaren ETT tipo ESIM, ETT tipo VSAT, ETT tipo Dispositivo de Despliegue Masivo y/o ETT tipo Terminal de Acceso, de igual manera se debe indicar el domicilio donde se almacenan, o en su defecto, mencionar el domicilio del Centro de Monitoreo y Control de las ETT.

Coordenadas de instalación en grados (°), minutos (‘) y segundos ("); Latitud (Norte); Longitud (Oeste): Especificar las coordenadas geográficas de instalación o almacenaje de cada una de la(s) estación(es) terrena(s) transmisora(s) en cuestión.

Las coordenadas Latitud en grados Norte y Longitud en grados Oeste se deberán indicar en grados, minutos y segundos y deberán coincidir con el domicilio proporcionado.

Fija, Móvil o Transportable: Indicar el tipo de estación terrena transmisora que se desea instalar, operar o explotar, de conformidad con las siguientes definiciones:

- **Estación Terrena Fija:** Estación terrena que opera en cualquier otro servicio diferente al servicio móvil por satélite, destinada a ser utilizada desde un emplazamiento fijo que siempre es el mismo.
- **Estación Terrena Móvil:** Estación terrena del servicio móvil por satélite destinada a ser utilizada en movimiento o mientras esté detenida en puntos no determinados.

- **Estación Terrena Transportable:** Estación terrena comúnmente del servicio fijo por satélite, destinada a ser utilizada mientras esté fija en emplazamientos que no siempre son los mismos.

Antena (s)

NOTA: La información que se toma en cuenta para analizar la solicitud y dictaminar, es la indicada en el formato, sin embargo se recomienda que el solicitante proporcione la hoja de datos técnicos (*data sheet*) oficial del fabricante correspondiente a la antena que se va a utilizar o algún otro documento mediante el cual se corroboren las características técnicas indicadas en el formato.

Las frecuencias de operación de la antena, de conformidad con la Marca y el Modelo a utilizar, deberán coincidir con las bandas de frecuencias declaradas en la sección “Segmento satelital”, así como, con las frecuencias centrales y anchos de banda que se mencionan en la sección “Señal”.

Marca/Modelo

- **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.

Corroborar que ambos datos concuerden con los indicados en la hoja de datos técnicos del fabricante.

Diámetro/Dimensiones: En caso de ser una antena circular, señalar en metros el diámetro de la antena que se va a emplear, o en su defecto, las dimensiones de la antena señaladas en metros.

Ganancia en transmisión y recepción (__ dBi @ __ GHz); Transmisión (Tx); Recepción (Rx): Proveer el valor de ganancia de la antena expresada en dBi, en el rango de frecuencias que se va a utilizar expresado en Giga Hertz, tanto para el enlace de transmisión (Tierra - espacio) como para el enlace de recepción (espacio – Tierra).

Elevación; Azimut: Para satélites geoestacionarios, mencionar los valores de Elevación y Azimut específicos expresados en grados (°), con los cuales la antena de la estación terrena transmisora mantendrá línea de vista directa con el satélite geoestacionario al que se enlazará.

En el caso de ETT tipo ESIM, ETT tipo Despliegue Masivo o comunicaciones con satélites no geoestacionarios, especificar el rango de valores de Elevación y Azimut expresados en grados (°), con los cuales la antena de la estación terrena transmisora tendrá que rotar para poder tener línea de vista directa con el satélite no geoestacionario al que se enlazará.

Temperatura de ruido: Indicar un único valor de temperatura de ruido del sistema expresado en grados Kelvin (K).

Polarización: Para precisar el tipo polarización de la antena, se sugiere utilizar como referencia los símbolos de la tabla que se muestra a continuación:

Polarización	Símbolo	Definición
Horizontal lineal	H	El vector del campo eléctrico se encuentra en un plano paralelo al ecuatorial.
Vertical lineal	V	El vector del campo eléctrico se encuentra en un plano normal al ecuatorial.
Oblicua derecha	SR	El vector del campo eléctrico se encuentra en el plano que forma un ángulo de 45° en sentido de las agujas del reloj con la posición vertical, visto desde el punto de transmisión.
Oblicua izquierda	SL	El vector del campo eléctrico se encuentra en el plano que forma un ángulo de 45° en sentido contrario a las agujas del reloj con la posición vertical, visto desde el punto de transmisión.
Circular derecha o directa	CR	El vector del campo eléctrico, considerado en cualquier plano fijo normal a la dirección de propagación mirando en dicha dirección, gira hacia la derecha, o sea en sentido de las agujas del reloj.
Circular izquierda o indirecta	CL	El vector del campo eléctrico, considerado en cualquier plano fijo normal a la dirección de propagación mirando en dicha dirección, gira hacia la izquierda, o sea en sentido contrario a las agujas del reloj.
Doble	D	Cuando se radian componentes de polarización vertical y horizontal sustancialmente de la misma amplitud, sin ejercer ningún control de la relación de fase entre ellos. Normalmente, las fuentes polarizadas vertical y horizontalmente pueden desplazarse entre sí, de manera que la polarización resultante varía entre circular y oblicua, según el ángulo acimutal.

Mixta	M	Es el término colectivo que se aplica cuando se radian componentes verticales y horizontales. Comprende las polarizaciones oblicua, circular y doble.
Lineal	L	El vector del campo eléctrico, considerado en cualquier plano fijo normal al eje del haz, mirando en la dirección de propagación, se mantiene en la dirección especificada por el ángulo, medido en sentido contrario a las agujas del reloj, con respecto a una línea paralela al plano ecuatorial. El valor de este ángulo se representa por L, se expresa en grados y está comprendido entre 0 y 359.

Recomendación de la UIT con la que cumple el Patrón de Radiación de la antena. Señalar la recomendación de la Unión Internacional de Telecomunicaciones (UIT), vigente, con la que cumple el patrón de radiación de la(s) antena(s) de la(s) estación(es) terrena(s) transmisora(s) en cuestión.

En caso que no se siga alguna recomendación de la UIT, se deberá proveer la normativa a la que se apega o el patrón de radiación con que cumple la antena, ya sea mediante ecuaciones teóricas en diversos rangos azimutales partiendo desde su haz principal en los planos horizontal o vertical, o de manera tabular en los planos horizontal o vertical: en ambos casos de -180° a 0° y de 0° a 180° .

Transmisor(es)

NOTA: La información que se toma en cuenta para analizar la solicitud y dictaminar, es la indicada en el formato, sin embargo se recomienda que el solicitante proporcione la hoja de datos técnicos (data sheet) oficial del fabricante correspondiente al transmisor que se va a utilizar o algún otro documento a través del cual se corroboren las características técnicas indicadas en el formato.

Las frecuencias de operación del transmisor, de conformidad con la Marca y el Modelo a utilizar, deberán coincidir con las frecuencias declaradas en la sección "Segmento satelital", así como, con las frecuencias centrales y anchos de banda que se mencionan en la sección "Señal" del formato.

Marca/Modelo

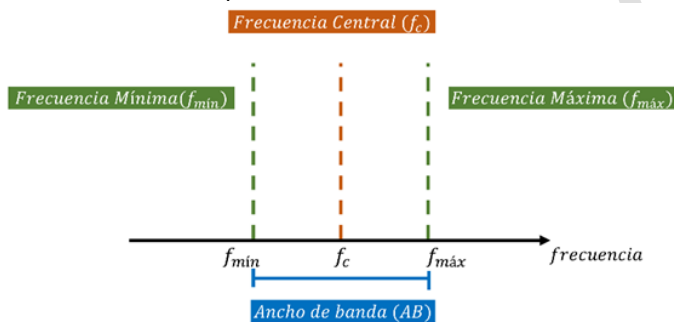
- **Marca:** Señalar el distintivo o nombre de la empresa fabricante del equipo transmisor.
- **Modelo:** Proporcionar el identificador o nombre del equipo transmisor con el cual se reconoce el producto y sus características técnicas.

Corroborar que ambos datos concuerden con los indicados en la hoja de datos técnicos del fabricante.

Potencia: Especificar la potencia máxima que puede suministrar el equipo transmisor.

Señal

Frecuencia central; Ascendente (Tx); Descendente (Rx): La frecuencia central se entenderá como aquella frecuencia que se encuentra en el centro del segmento de frecuencias a ocupar. Es decir, se encuentra en medio de una frecuencia máxima y una mínima, tal como se observa en la imagen siguiente:



En tal contexto, se deberá indicar la o las frecuencias centrales de operación que se pretenden utilizar tanto para el enlace ascendente (Tierra-espacio) como para el enlace descendente (espacio – Tierra). Todas las frecuencias centrales deben ser valores específicos y no rangos o segmentos.

Se deberá corroborar que las frecuencias centrales se encuentren dentro de las bandas de frecuencias que se mencionan en la sección “Segmento satelital” de este formato, así como, expresarlas en Megahertz (MHz) y que coincidan con la información contenida en los títulos habilitantes inscritos en el RPC del concesionario o autorizado que proporcionará la capacidad satelital.

Asimismo, en caso de que la red tenga una configuración particular deberá proporcionar la información necesaria para discernir el funcionamiento de la red con respecto a otras.

Ancho de banda: Se entenderá como ancho de banda la porción de espectro radioeléctrico requerido para la transmisión de las señales que se van a cursar por la estación terrena, mismo que deberá expresarse en Megahertz (MHz) y el cual está comprendido entre dos frecuencias determinadas, una máxima y una mínima. En tal virtud, se deberá precisar el o los anchos de banda de las emisiones reales por cada uno de los servicios que se pretendan cursar.

Servicio: Señalar el tipo de servicio que se cursará a través de la estación terrena transmisora, por ejemplo: audio, video, voz, datos o telemetría.

Potencia Máxima: Proporcionar el nivel de potencia máxima de transmisión de la señal a la salida del equipo transmisor expresado en dBW. Este valor debe ser menor o igual a la potencia del transmisor.

Clase de emisión: Proveer la clase de emisión de la señal para cada enlace de acuerdo a los servicios a cursar, conforme al Apéndice 1 “Clasificación de emisiones y anchuras de banda necesarias” del Reglamento de Radiocomunicaciones de la UIT.

De acuerdo al Apéndice 1 se observa que la clase de emisión estará conformada por dos secciones, una es el ancho de banda necesario y la segunda es la clase. Para conformar ambas secciones se menciona lo siguiente:

- El ancho de banda se expresará mediante tres cifras y una letra. La letra ocupará la posición del punto decimal, representando la unidad del ancho de banda. Esta expresión no podrá comenzar por cero ni por K, M o G.
Por ejemplo, si el ancho de banda es 0.002 Hz, su representación será H002. Para un ancho de banda de 6MHz su expresión será 6M00, y para 1.25 GHz será 1G25.
- La clase se expresará por tres símbolos (letras o números) que exponen las características esenciales de la señal, conforme a lo siguiente:
 - I. Primer símbolo – tipo de modulación de la portadora principal;
 - II. Segundo símbolo – naturaleza de la señal (o señales) que modula(n) la portadora principal, y
 - III. Tercer símbolo – tipo de información que se va a transmitir.

Para determinar qué números y símbolos se utilizarán para formar la clase se solicita revisar el Apéndice 1 del RR de la UIT.

Algunos ejemplos de clases de emisión se mencionan a continuación:

Ancho de banda	Tipo de modulación de	Naturaleza de la señal	Tipo de información que se va a transmitir	Clase de emisión
9 MHz	Modulación de fase	Dos o más canales con información cuantificada o digital	Transmisión de datos, teledata, telemando	9M00G7D
2.4 GHz	Doble banda lateral	Sistema compuesto, con uno o más canales con información cuantificada o digital, junto con uno o más canales con información analógica	Casos no previstos	2G40A9X
20 MHz	Modulación de frecuencia	Casos no previstos	Transmisión de datos, teledata, telemando	20M0FXD
250 MHz	Modulación de fase	Casos no previstos	Combinaciones de los procedimientos anteriores	250MGXW

X.- En la sección “INFORMACIÓN ADICIONAL DE ACUERDO CON EL TIPO DE ETT SOLICITADA” El solicitante deberá indicar la información necesaria de acuerdo al tipo de ETT solicitada.

XI.-La Sección “DOCUMENTACIÓN INDISPENSABLE QUE DEBERÁ ANEXAR.” Es la información necesaria que deberá ingresar el solicitante de conformidad con la Regla 4, las características técnicas y el comprobante del pago de derechos correspondiente.

XII.-En la sección de firmas, deberá escribir el nombre de la persona solicitante o su representante legal y estampar su firma de preferencia con tinta azul, asimismo, deberá indicar la fecha y lugar de la solicitud. y para los casos de ingreso a través de la ventanilla electrónica deberá de darse de alta con firma electrónica.

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO

Responsable del tratamiento

El Instituto Federal de Telecomunicaciones (IFT), a través de la Dirección General de Autorizaciones y Servicios, adscrita a la Unidad de Concesiones y Servicios.

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 aquellas 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 LGPDPPSO. Dichas transferencias no requerirán el consentimiento del titular para llevarse a cabo.

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 puede acudir a la Unidad de Transparencia de IFT, ubicada en Av. Insurgentes Sur #1143, 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 50154000 extensión 4688.

Aviso de privacidad Integral

El Aviso de Privacidad integral se encuentra disponible físicamente en las oficinas de la Unidad de Concesiones y Servicios y electrónicamente en el SAP "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

Nombre y Firma

I. Persona Física:

I. Persona Moral:

II. TIPO DE TRÁMITE (Requisitar todos los campos que correspondan)

Expedición

Prórroga

Modificación

En caso de modificaciones, llenar los campos que correspondan a las características técnicas a modificar.

En caso de prórroga se deberá completar la información del formato para todos los satélites objeto del trámite.

III. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Nombre o Razón Social:

R.F.C.:

Nombre o Marca comercial (en caso que lo tenga o pretenda utilizar):

Domicilio: (calle, número exterior e interior, localidad o colonia, municipio o demarcación territorial)

Ciudad:

Entidad Federativa:

Teléfono (s):

IV. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:

Teléfono(s):

Correo electrónico de

Identificación (copia simple de cualquiera de las señaladas en el inciso a) del numeral 1 de la Regla 4):

En su caso señalar si ya se encuentra acreditado ante el IFT:

Número de instrumento público:

Fecha:

Notario Público:

Número de Expediente:

Fecha de presentación:

V. DATOS PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES (Agregue el número de filas que sean neces

Nombre de los autorizados

Teléfono (s)

Correo electrónico

Domicilio para oír y recibir notificaciones y documentos:

Ciudad:

Entidad Federat

1. En caso de ingreso de la Solicitud por Medios Tradicionales, ¿acepta recibir todo tipo de notificaciones referentes a la Solicitud

Acepto

No Acepto

Correo electrónico del Instituto del que recibirá todo tipo de notificaciones referentes a la presente Solicitud, mismas que serán en Autorizaciones y Servicios, en caso de haber elegido la presentación del trámite por Medios Tradicionales: dg_ause@ift.org.mx

Correo (s) electrónico(s) para recibir todo tipo de notificaciones:

2. Ingreso vía Ventanilla Electrónica de conformidad con los Lineamientos de Ventanilla:

SÍ

VI. EN CASO DE MODIFICACIÓN, DESCRIPCIÓN DE LA MODIFICACIÓN

- Por características técnicas
 Adicionar satélites
 No se haya logrado la notificación del Expediente Satelital UIT
 Otro: _____

VII. INFORMACIÓN TÉCNICA (Agregue el número de filas que sean necesarias)

Información general.

No.	Nombre del Expediente Satelital registrado ante la UIT	Nombre o razón social del operador satelital extranjero	Denominación comercial del satélite o constelación satelital	Posición Orbital Geostacionaria (Este/Oeste) u orbital satelital (perigeo y apogeo)
1.				
2.				

Características generales del satélite

No.	Modelo	Fecha de lanzamiento/Vida Útil	Capacidad total del satélite (MHz)	Cobertura del territorio nacional
1.				
2.				

No.	Capacidad total o estimada a ser explotada en el territorio nacional	Bandas de frecuencia o porciones a ser explotadas en el territorio nacional		Polarización	PIRE Máxima en el territorio nacional (%)
		Enlace ascendente (MHz)	Enlace descendente (MHz)		
1.					
2.					

VIII. DOCUMENTACIÓN INDISPENSABLE QUE DEBERÁ ANEXAR.

Acredita nacionalidad mexicana de conformidad con la Regla 4 inciso a), con (indique documento): • <input type="checkbox"/>	Dictamen u opinión favorable de la Secretaría de Comunicaciones y Transportes, respecto a la red satelital extranjera solicitada.
Acredita Domicilio y datos de contacto de conformidad con la Regla 4 inciso b), con (indique documento): • <input type="checkbox"/>	Original o copia certificada del contrato o convenio de explotación: 1. La relación jurídica entre el operador y el interesado que explotaría el sistema en territorio nacional 2. Que los interesados mantendrán el control de la explotación y presten en el territorio nacional
Acredita su representación legal de conformidad con la Regla 4 inciso c) con (indique documento): • <input type="checkbox"/>	Características generales del o los satélites
Documentación que acredite que cuenta con capacidad técnica. <input type="checkbox"/>	Comprobante de pago de derechos
Copia del registro de la red satelital ante UIT y estatus de los mismos. <input type="checkbox"/>	Otros (especifique):

Tratándose de solicitudes de Autorizaciones de Aterrizaje de Señales para el servicio móvil por satélite, cuando se pretenda prestar dicho servicio en la misma Banda de Frecuencias objeto de otra autorización vigente en la misma Zona de Servicio y no exista ningún tipo de acuerdo entre los Operadores Satelitales y/o Administraciones, elementos que permitan identificar que es tecnológicamente viable la convivencia de servicios.

Conozco y acepto que el Instituto Federal de Telecomunicaciones, tendrá en todo momento facultad de requerir información técnica que juzgue pertinente, relacionada con la presente solicitud.

Declaro bajo protesta de decir verdad, y apercibido de las penas en que incurrir las personas que declaran con falsedad ante un juez en los términos de lo dispuesto por el artículo 247, fracción I del Código Penal Federal, que la información contenida en el presente documento con los documentos que se anexan a la misma.

El Instituto Federal de Telecomunicaciones resguardará y manejará los datos personales que le proporcione el solicitante conforme a las disposiciones legales aplicables en la materia, incluyendo los generados por intercambio de datos por medios electrónicos.

Nombre y firma de la persona solicitante o de su Representante Legal

Lugar y Fecha

INSTRUCTIVO DE LLENADO.

I.- En la primera parte del Formato deberá marcar con una X si el solicitante es una persona física o Moral.

II.- En el apartado denominado "TIPO DE TRÁMITE" deberá marcar con una X el cuadro denominado Expedición" si se trata de la solicitud inicial para explotar los derechos de emisión y recepción de señales y bandas de frecuencias asociados a sistemas satelitales extranjeros que cubran y puedan prestar servicios en el territorio nacional, conforme a lo previsto en el artículo 170 fracción IV de la Ley Federal de Telecomunicaciones y Radiodifusión.

Marcar con una X el cuadro de "Prórroga" si ya cuenta con una Autorización y requiere prorrogar la misma. Marcar con una X el cuadro de "Modificación", si ya cuenta con una Autorización y requiere realizar alguna modificación ya sea técnica, de estatutos sociales; o una transferencia de derechos.

III.- En el apartado denominado "DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE" deberá escribir los datos de la persona Solicitante: Nombre completo o razón social ya sea que se trate de una persona Física o Moral, RFC, marca comercial, dirección y el o los números telefónicos de la persona solicitante.

IV.- En el apartado "DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL" deberá escribir el nombre completo de la persona designada como representante legal, número telefónico, correo electrónico de contacto y adjuntar copia de identificación. En el supuesto que la persona representante legal esté acreditada ante el Instituto deberá indicarlo proporcionando los datos correspondientes para su localización.

V.- En la sección "DATOS PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES", si es de su interés designar alguna persona para oír y recibir notificaciones deberá escribir los nombres, domicilios, teléfonos y correos electrónicos de los mismos, de no ser el caso, dejar vacía la casilla. Dentro de esta sección deberá indicar si este es un trámite ingresado por la ventanilla electrónica o en su caso por medios tradicionales, en este último caso señalará si acepta o no que se le practique cualquier tipo de notificación, requerimiento y/o prevención por vía electrónica, de ser aceptado indicará el correo electrónico al cual desea recibir dichas notificaciones.

VI.- En el apartado "EN CASO DE MODIFICACIÓN, DESCRIPCIÓN DE LA MODIFICACIÓN" deberá proporcionar el identificador de la Autorización, Folio Electrónico de Telecomunicaciones (FET), o folio de Autorización mediante el cual se otorgó la misma, así como, describir la modificación.

VII.- En el apartado "INFORMACIÓN TÉCNICA", el Solicitante deberá agregue el número de filas que sean necesarias para indicar todas las características técnicas de los satélites(s) que desea operar.

VIII.- La Sección "DOCUMENTACIÓN INDISPENSABLE QUE DEBERÁ ANEXAR." Es la información necesaria que deberá ingresar el solicitante de conformidad con la Regla 4, las características técnicas y coordinación del satélite (documento SICT), copia de registro UIT, contrato con el operador extranjero, capacidad técnica y el comprobante del pago de derechos correspondiente.

IX.- En la sección de firmas, deberá escribir el nombre de la persona solicitante o su representante legal y estampar su firma de preferencia con tinta azul, asimismo, deberá indicar la fecha y lugar de la solicitud. y para los casos de ingreso a través de la ventanilla electrónica deberá darse de alta con firma electrónica.

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO

Responsable del tratamiento

El Instituto Federal de Telecomunicaciones (IFT), a través de la Dirección General de Autorizaciones y Servicios, adscrita a la Unidad de Concesiones y Servicios.

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 el trámite 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 señaladas en este aviso de privacidad, ni realizará transferencias de datos personales a otros responsables, de carácter público o privado, estrictamente necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundamentados, o actualice alguno de los supuestos previstos en los artículos 22 y 70 de la LGPDPSO. Dichas transferencias no requerirán el consentimiento del interesado.

Ejercicio de los derechos ARCO

Para ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición (ARCO) al tratamiento de los datos personales que el IFT realiza, acudir a la Unidad de Transparencia de IFT, ubicada en Av. Insurgentes Sur #1143, Colonia Nochebuena, Demarcación Territorial Eje 4 Sur, Ciudad de México; enviar un correo electrónico a la siguiente dirección unidad.transparencia@ift.org.mx, o bien, comunicarse al teléfono 01 (55) 500 0000.

Aviso de privacidad Integral

El Aviso de Privacidad integral se encuentra disponible físicamente en las oficinas de la Unidad de Concesiones y Servicios y electrónicamente en el "Aviso de privacidad": <http://www.ift.org.mx/avisos-de-privacidad>, "Unidad de Concesiones y Servicios", medios a través de los cuales el IFT comunica los cambios al aviso de privacidad.

CONFIRMO QUE HE LEÍDO, Y QUE ENTIENDO Y ACEPTO LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL PRESENTE AVISO DE PRIVACIDAD.

Nombre y Firma

FORMATO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA INSTALAR EQUIPO DE COMUNICACIÓN EN MEDIOS DE TRANSMISIÓN QUE CRUCAN

ENLACES TRANSFRONTERIZOS PARA CURSAR TRÁFICO PRIVADO QUE INVOLUCREN EL USO DEL ESPACIO FRECUENCIA RADIOELÉCTRICA

I. Persona Física:

I. Persona Moral:

II. TIPO DE TRÁMITE (Requisitar todos los campos que correspondan)

Expedición

Prórroga

Modificación.

En caso de modificaciones llenar los campos que correspondan a las características técnicas a modificar.

III. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Nombre o Razón Social:

R.F.C.:

Nombre o Marca comercial (en caso que lo tenga o pretenda utilizar):

Domicilio: (calle, número exterior e interior, localidad o colonia, municipio o demarcación territorial)

Ciudad:

		Entidad Federativa:
Teléfono (s):		
Correo electrónico:		
IV. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL		
Nombre:	Teléfono(s):	Correo electrónico de
Identificación (copia simple de cualquiera de las señaladas en el inciso a) del numeral 1 de la Regla 4):		
En su caso señalar si ya se encuentra acreditado ante el IFT: Número de instrumento público: Fecha: Notario Público: Número de Expediente: Fecha de presentación:		
V. DATOS PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES (Agregue el número de filas que sean neces		
Nombre de los autorizados	Teléfono (s)	Co
Domicilio para oír y recibir notificaciones y documentos:		Ciudad:
		Entidad Federativa:
1. En caso de ingreso de la Solicitud por Medios Tradicionales, ¿acepta recibir todo tipo de notificaciones referentes a la Solicitud? 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 em Autorizaciones y Servicios, en caso de haber elegido la presentación del trámite por Medios Tradicionales: dg_ause@ift.org.mx		
Correo (s) electrónico(s) para recibir todo tipo de notificaciones:		
2. Ingreso vía Ventanilla Electrónica de conformidad con los Lineamientos de Ventanilla: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
VI. EN CASO DE MODIFICACIÓN, DESCRIPCIÓN DE LA MODIFICACIÓN		
VII. OBJETO DE LA SOLICITUD		

VIII. INFORMACIÓN TÉCNICA (Agregue el número de filas que sean necesarias)				
Descripción del uso o fin que se le dará al Enlace Transfronterizo.				
Ubicación de la terminal en el territorio nacional.				
No.	Domicilio.	Ciudad	Entidad Federativa	Código Postal
1.				
Ubicación de la terminal fuera del territorio nacional.				
No.	Domicilio.	Ciudad	Entidad Federativa	Código Postal
1.				
IX. DOCUMENTACIÓN INDISPENSABLE QUE DEBERÁ ANEXAR.				
Acredita nacionalidad mexicana de conformidad con la Regla 4 inciso a), con (indique documento): <input type="checkbox"/> <ul style="list-style-type: none"> 		Acredita Domicilio y datos de contacto de inciso b), con (indique documento):		
Acredita su representación legal de conformidad con la Regla 4 inciso c) con (indique documento): <input type="checkbox"/> <ul style="list-style-type: none"> 		Descripción detallada del proyecto, incluyendo de los equipos de telecomunicaciones o crucen las fronteras del país, diagrama interconexión o de origen y terminación de ubicación tanto en territorio nacional como		
Convenio suscrito con el operador extranjero que expresamente establezca lo siguiente: 1. Que el Tráfico Privado Internacional de voz cursado a través del Enlace Transfronterizo no podrá ser enrutado hacia redes públicas de telecomunicaciones en territorio nacional ni hacia redes de telecomunicaciones que comercialicen o exploten servicios de telecomunicaciones en el extranjero. <input type="checkbox"/> 2. Que el Enlace Transfronterizo no podrá conectarse a redes públicas de telecomunicaciones en territorio nacional o a redes de telecomunicaciones que comercialicen o exploten servicios de telecomunicaciones en el extranjero, y 3. Que no se cursará Tráfico Público Internacional de voz a través del Enlace Transfronterizo.		Otros (especifique):		

Conozco y acepto que el Instituto Federal de Telecomunicaciones, tendrá en todo momento facultad de requerir información técnica que juzgue pertinente, relacionada con la presente solicitud.

Declaro bajo protesta de decir verdad, y apercibido de las penas en que incurrir las personas que declaran con falsedad ante un juez en los términos de lo dispuesto por el artículo 247, fracción I del Código Penal Federal, que la información contenida en el presente formulario con los documentos que se anexan a la misma.

El Instituto Federal de Telecomunicaciones resguardará y manejará los datos personales que le proporcione el solicitante con fines aplicables en la materia, incluyendo los generados por intercambio de datos por medios electrónicos.

Nombre y firma de la persona solicitante o de su Representante Legal

Lugar y fecha

INSTRUCTIVO DE LLENADO.

I.- En la primera parte del Formato deberá marcar con una X si el solicitante es una persona física o Moral.

II.- En el apartado denominado "TIPO DE TRÁMITE" deberá marcar con una X el cuadro denominado "Expedición" si se trata de la solicitud inicial para instalar equipos de telecomunicaciones y medios de transmisión que crucen las fronteras del país, conforme a lo previsto en el artículo 170 fracción III de la Ley Federal de Telecomunicaciones y Radiodifusión.

Marcar con una X el cuadro de "Prórroga" si ya cuenta con una Autorización y requiere prorrogar la misma. Marcar con una X el cuadro de "Modificación", si ya cuenta con una Autorización y requiere realizar alguna modificación ya sea técnica o en su caso de estatutos sociales.

III.- En el apartado denominado "DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE" deberá escribir los datos de la persona solicitante: Nombre completo o razón social de la persona Física o Moral, RFC, marca comercial, dirección y el o los números telefónicos de la persona solicitante.

IV.- En el apartado "DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL" deberá escribir el nombre completo de la persona designada como representante legal, número telefónico, correo electrónico de contacto y adjuntar copia de identificación. En el supuesto que la persona representante legal esté acreditada ante el Instituto deberá indicarlo proporcionando los datos correspondientes para su localización.

V.- En la sección "DATOS PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES", esta información deberá llenarse únicamente si es de su interés designar alguna persona para oír y recibir notificaciones y documentos, por lo que, de ser el caso deberá escribir los nombres, domicilios, teléfonos y correos electrónicos de los mismos, de no ser el caso, dejar vacía la casilla, dentro de esta sección deberá indicar si este es un trámite ingresado por la ventanilla electrónica o en su caso por medios tradicionales, en este caso de que el solicitante acepte que cualquier tipo de notificación, requerimiento y/o prevención le sea realizado(a) por el Instituto, deberá marcar con una X el cuadro que dice "Acepto" indicando el correo electrónico al cual desea recibir dichas notificaciones. De lo contrario, marcar con una X el cuadro que dice "No Acepto".

VI.- En el apartado "EN CASO DE MODIFICACIÓN, DESCRIPCIÓN DE LA MODIFICACIÓN" deberá describir la modificación.

VII.- En el apartado "OBJETO DE LA SOLICITUD" el solicitante deberá describir el objeto de la solicitud.

VIII.- En el apartado "INFORMACIÓN TÉCNICA", el Solicitante deberá agregar el número de filas que sean necesarias para indicar todas las características técnicas del cruce transfronterizo.

IX.- La Sección "DOCUMENTACIÓN INDISPENSABLE QUE DEBERÁ ANEXAR." Es la información necesaria que deberá ingresar el solicitante de conformidad con la Regla 4, descripción detallada del proyecto, las características técnicas, convenio con el operador extranjero con quien llevará a cabo el cruce.

X.- En la sección de firmas, deberá escribir el nombre de la persona solicitante o su representante legal y estampar su firma de preferencia con tinta azul, asimismo, deberá indicar la fecha y lugar de la solicitud. y para los casos de ingreso a través de la ventanilla electrónica deberá darse de alta con firma electrónica.

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO

Responsable del tratamiento

El Instituto Federal de Telecomunicaciones (IFT), a través de la Dirección General de Autorizaciones y Servicios, adscrita a la Unidad de Concesiones y Servicios.

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 el trámite 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 señaladas en este aviso de privacidad, ni realizará transferencias de datos personales a otros responsables, de carácter público o particular, estrictamente necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundamentados, o se actualice alguno de los supuestos previstos en los artículos 22 y 70 de la LGPDPPSO. Dichas transferencias no requerirán consentimiento por parte de los interesados para llevarse a cabo.

Ejercicio de los derechos ARCO

Para ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición (ARCO) al tratamiento de los datos personales establecidos en este aviso de privacidad, acudir a la Unidad de Transparencia de IFT, ubicada en Av. Insurgentes Sur #1143, Colonia Nochebuena, Demarcación Territorial de la Ciudad de México, 06702, Ciudad de México; enviar un correo electrónico a la siguiente dirección unidad.transparencia@ift.org.mx, o bien, comunicarse al teléfono de extensión 4688.

Aviso de privacidad Integral

El Aviso de Privacidad integral se encuentra disponible físicamente en las oficinas de la Unidad de Concesiones y Servicios y electrónicamente en el "Aviso de privacidad": <http://www.ift.org.mx/avisos-de-privacidad>, "Unidad de Concesiones y Servicios", medios a través de los cuales el interesado puede solicitar los cambios al aviso de privacidad.

CONFIRMO QUE HE LEÍDO, Y QUE ENTIENDO Y ACEPTO LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL PRESENTE AVISO DE PRIVACIDAD

Nombre y Firma

**FORMATO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA INSTALAR EQUIPOS EN
 MEDIOS DE TRANSMISIÓN QUE CRUCEN
 ENLACES TRANSFRONTERIZOS PARA CURSAR TRÁFICO PR
 INVOLUCREN EL USO DEL E
 FOR**

I. Persona Física:

I. Persona Moral:

I. TIPO DE TRÁMITE (Requisitar todos los campos que correspondan)

Expedición Prórroga Modificación.

En caso de modificaciones llenar los campos que correspondan a las características técnicas a modificar.

III. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Nombre o Razón Social:

R.F.C.:

Nombre o Marca comercial (en caso que lo tenga o pretenda utilizar):

Domicilio: (calle, número exterior e interior, localidad o colonia, municipio o demarcación territorial)

Ciudad:

Entidad Federativa:

Teléfono (s):

Correo electrónico:

IV. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:

Teléfono(s):

Correo electrónico de conta

Identificación (copia simple de cualquiera de las señaladas en el inciso a) del numeral 1 de la Regla 4)

En su caso señalar si ya se encuentra acreditado ante el IFT:

Número de instrumento público:

Fecha:

Notario Público:

Número de Expediente:

Fecha de presentación:

V. DATOS PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES Y DOCUMENTOS (Agregue el número de filas que sea)

Nombre de los autorizados	Teléfono (s)	Corre

Domicilio para oír y recibir notificaciones y documentos:

Ciudad:

Entidad Federativa:

1. En caso de ingreso de la Solicitud por Medios Tradicionales, ¿acepta recibir todo tipo de notificaciones referentes a la Solicitud?
Acepto No Acepto

Correo electrónico del Instituto del que recibirá todo tipo de notificaciones referentes a la presente Solicitud, mismas que serán e de Autorizaciones y Servicios, en caso de haber elegido la presentación del trámite por Medios Tradicionales: dg_ause@ift.org

Correo (s) electrónico(s) para recibir todo tipo de notificaciones:

2. Ingreso vía Ventanilla Electrónica de conformidad con los Lineamientos de Ventanilla: SÍ NO

VI. EN CASO DE MODIFICACIÓN, DESCRIPCIÓN DE LA MODIFICACIÓN

VII. OBJETO DE LA SOLICITUD

VIII. INFORMACIÓN TÉCNICA (Agregue el número de filas que sean necesarias)

Fecha de otorgamiento de la concesión o permiso a través del cual se autoriza al interesado para el uso, aprovechamiento o explotación o al concesionario al que se le contrata el enlace o los canales de frecuencias a utilizar (dd-mm-aaaa)

Características de los enlaces transfronterizos.

No.	Usuario	No. De folio del Estudio de compatibilidad electromagnética	Descripción del uso o fin Transfronterizo
1.			

Ubicación de la terminal en el territorio nacional.

No.	Domicilio.	Ciudad	Entidad Federativa	Código Postal
1.				

Ubicación de la terminal fuera del territorio nacional.

No.	Domicilio.	Ciudad	Entidad Federativa	Código Postal
1.				

IX. DOCUMENTACIÓN INDISPENSABLE QUE DEBERÁ ANEXAR.

Acredita nacionalidad mexicana de conformidad con la Regla 4 inciso a), con Estudio(s) de compatibilidad electromagnética

<p>Acredita Domicilio y datos de contacto de conformidad con la Regla 4 inciso b), con (indique documento): <input type="checkbox"/></p> <ul style="list-style-type: none"> • 	<p>Listado en forma electrónica, que incluya enlaces transfronterizos que se pretenda sean autorizados.</p>
<p>Acredita su representación legal de conformidad con la Regla 4 inciso c) con (indique documento): <input type="checkbox"/></p> <ul style="list-style-type: none"> • 	<p>Convenio suscrito con el operador extranjero que establezca lo siguiente:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Que el Tráfico Privado Internacional de Enlace Transfronterizo no podrá ser enrutado a través de telecomunicaciones en territorio nacional que comercialicen o operen telecomunicaciones en el extranjero. 2. Que el Enlace Transfronterizo no podrá consistir en el uso de telecomunicaciones en territorio nacional que comercialicen o operen telecomunicaciones en el extranjero, y 3. Que no se cursará Tráfico Público Internacional de Enlace Transfronterizo.
<p>Otros (especifique): <input type="checkbox"/></p>	

Conozco y acepto que el Instituto Federal de Telecomunicaciones, tendrá en todo momento facultad de requerir información técnica que juzgue pertinente, relacionada con la presente solicitud.

Declaro bajo protesta de decir verdad, y apercibido de las penas en que incurren las personas que declaran con falsedad ante un juez, en los términos de lo dispuesto por el artículo 247, fracción I del Código Penal Federal, que la información contenida en el presente formulario y con los documentos que se anexan a la misma.

El Instituto Federal de Telecomunicaciones resguardará y manejará los datos personales que le proporcione el solicitante conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales, aplicables en la materia, incluyendo los generados por intercambio de datos por medios electrónicos.

Nombre y firma de la persona solicitante o de su Representante Legal

Lugar y Fecha

INSTRUCTIVO DE LLENADO

- I.-** En la primera parte del Formato deberá marcar con una X si el solicitante es una persona física o Moral.
- II.-** En el apartado denominado "TIPO DE TRÁMITE" deberá marcar con una X el cuadro denominado "Expedición" si se trata de la solicitud inicial para obtener autorización para instalar, operar o explotar estaciones terrenas para transmitir señales satelitales conforme a lo previsto en el artículo 170 fracción III de la Ley Federal de Telecomunicaciones y Radiodifusión. Marcar con una X el cuadro de "Prórroga" si ya cuenta con una Autorización y requiere prorrogar la misma. Marcar con una X el cuadro de "Modificación", si ya cuenta con una Autorización y requiere realizar alguna modificación ya sea técnica o en su caso de estatutos sociales.
- III.-** En el apartado denominado "DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE" deberá escribir los datos de la persona solicitante: Nombre completo o razón social ya sea que se trate de una persona Física o Moral, RFC, marca comercial, dirección y el o los números telefónicos de la persona solicitante.
- IV.-** En el apartado "DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL" deberá escribir el nombre completo de la persona designada como representante legal, número telefónico, correo electrónico de contacto y adjuntar copia de identificación. En el supuesto que la persona representante legal esté acreditada ante el Instituto deberá indicarlo proporcionando los datos correspondientes para su localización.
- V.-** En la sección "DATOS PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES Y DOCUMENTOS", si es de su interés designar alguna persona para oír y recibir notificaciones deberá escribir los nombres, domicilios, teléfonos y correos electrónicos de los mismos, de no ser el caso, dejar vacía la casilla. Dentro de esta sección deberá indicar si este es un trámite ingresado por la ventanilla electrónica o en su caso por medios tradicionales, en este último caso señalará si acepta o no que se le practique cualquier tipo de notificación, requerimiento y/o prevención por vía electrónica, de ser aceptado indicará el correo electrónico al cual desea recibir dichas notificaciones.
- VI.-** En el apartado "EN CASO DE MODIFICACIÓN, DESCRIPCIÓN DE LA MODIFICACIÓN" deberá describir la modificación.

VII.- En el apartado "OBJETO DE LA SOLICITUD" el solicitante deberá describir el objeto de la solicitud.

VIII.- En el apartado "INFORMACIÓN TÉCNICA", el Solicitante deberá agregar el número de filas que sean necesarias para indicar todas las características técnicas del cruce transfronterizo.

IX.- La Sección "DOCUMENTACIÓN INDISPENSABLE QUE DEBERÁ ANEXAR." Es la información necesaria que deberá ingresar el solicitante de conformidad con la Regla 4, descripción detallada del proyecto, las características técnicas, convenio con el operador extranjero con quien llevará cabo el cruce, estudio de compatibilidad electromagnética.

X.- En la sección de firmas, deberá escribir el nombre de la persona solicitante o su representante legal y estampar su firma de preferencia con tinta azul, asimismo, deberá indicar la fecha y lugar de la solicitud. y para los casos de ingreso a través de la ventanilla electrónica deberá darse de alta con firma electrónica.

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO

Responsable del tratamiento

El Instituto Federal de Telecomunicaciones (IFT), a través de la Dirección General de Autorizaciones y Servicios, adscrita a la Unidad de Concesiones y Servicios.

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 el trámite 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 por las finalidades expresamente señaladas en este aviso de privacidad, ni realizará transferencias de datos personales a otros responsables, de conformidad con las que sean estrictamente necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente motivados, o bien, cuando se actualice alguno de los supuestos previstos en los artículos 22 y 70 de la LGPDPPSO. Dichas transferencias requieren del consentimiento del titular para llevarse a cabo.

Ejercicio de los derechos ARCO

Para ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición (ARCO) al tratamiento de los datos personales establecidos en este aviso de privacidad, acudir a la Unidad de Transparencia de IFT, ubicada en Av. Insurgentes Sur #1143, Colonia Nochebuena, Demarcación Territorial de la Ciudad de México; enviar un correo electrónico a la siguiente dirección unidad.transparencia@ift.org.mx, o bien, comunicarse al teléfono de extensión 4688.

Aviso de privacidad Integral

El Aviso de Privacidad integral se encuentra disponible físicamente en las oficinas de la Unidad de Concesiones y Servicios y electrónicamente en el "Aviso de privacidad": <http://www.ift.org.mx/avisos-de-privacidad>. "Unidad de Concesiones y Servicios", a través de los cuales el titular puede solicitar los cambios al aviso de privacidad.

CONFIRMO QUE HE LEÍDO, Y QUE ENTIENDO Y ACEPTO LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL PRESENTE AVISO DE PRIVACIDAD

Nombre y Firma

FORMATO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA INSTALAR EQUIPOS DE TELECOMUNICACIONES Y MEDIOS D

**ENLACES TRANSFRONTERIZOS PARA CURSAR TRÁF
FO**

I. Persona Física:

I. Persona Moral:

II. TIPO DE TRÁMITE (Requisitar todos los campos que correspondan)

<input type="checkbox"/> Expedición	<input type="checkbox"/> Prórroga	<input type="checkbox"/> Modificación.
-------------------------------------	-----------------------------------	--

En caso de modificaciones llenar los campos que correspondan a las características técnicas a modificar.

III. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Nombre o Razón Social:

R.F.C.:

Nombre o Marca comercial (en caso que lo tenga o pretenda utilizar):

Domicilio: (calle, número exterior e interior, localidad o colonia, municipio o demarcación territorial)	Ciudad:
	Entidad Federativa:

Teléfono (s):

Correo electrónico:

IV. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:	Teléfono(s):	Correo electrónico de cont
---------	--------------	----------------------------

Identificación (copia simple de cualquiera de las señaladas en el inciso a) del numeral 1 de la Regla 4):

En su caso señalar si ya se encuentra acreditado ante el IFT:

Número de instrumento público:

Fecha:

Notario Público:

Número de Expediente:

Fecha de presentación:

V. DATOS PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES (Agregue el número de filas que sean neces

Nombre de los autorizados	Teléfono (s)	Co

Domicilio para oír y recibir notificaciones y documentos: Ciudad:

			Entidad Federativa:
1. En caso de ingreso de la Solicitud por Medios Tradicionales, ¿acepta recibir todo tipo de notificaciones referentes a la Solicitud? 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 en materia de Autorizaciones y Servicios, en caso de haber elegido la presentación del trámite por Medios Tradicionales: dg_ause@ift.org.mx .			
Correo (s) electrónico(s) para recibir todo tipo de notificaciones:			
2. Ingreso vía Ventanilla Electrónica de conformidad con los Lineamientos de Ventanilla: Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
VI. EN CASO DE MODIFICACIÓN, DESCRIPCIÓN DE LA MODIFICACIÓN			
VII. OBJETO DE LA SOLICITUD			
VIII. INFORMACIÓN TÉCNICA (Agregue el número de filas que sean necesarias)			
(Sólo Regla 17) Fecha de otorgamiento de la concesión o permiso a través del cual se autoriza el uso, aprovechamiento o explotación al concesionario al que se le contrata el enlace o los canales de frecuencias a utilizar (dd-mm-aaaa).			
Nombre o denominación social del concesionario interesado en hacer uso del Enlace Transfronterizo.			
(Sólo para el caso de Tráfico Público Internacional) Nombre y ubicación del Puerto Internacional o Central a través del cual se enrutará el tráfico que sea cursado por medio del Enlace Transfronterizo.			
Ubicación de la terminal en el territorio nacional.			
Domicilio.	Ciudad	Entidad Federativa	Código Postal
Ubicación de la terminal fuera del territorio nacional.			
Domicilio.	Ciudad	Entidad Federativa	Código Postal
IX. DOCUMENTACIÓN INDISPENSABLE QUE DEBERÁ ANEXAR.			
Acredita nacionalidad mexicana de conformidad con la Regla 4 inciso a), con (indique documento): <input type="checkbox"/>		(Sólo Regla 17) Estudio de compatibilidad electromagnética:	
•			

<p>Acredita Domicilio y datos de contacto de conformidad con la Regla 4 inciso b), con (indique documento): <input type="checkbox"/></p> <ul style="list-style-type: none"> • 	<p>Descripción detallada del proyecto, incluyendo de los equipos de telecomunicaciones o crucen las fronteras del país, diagrama de interconexión o de origen y terminación de la línea, ubicación tanto en territorio nacional como en el extranjero, el diagrama de conexión entre el Enlace Internacional o Central a través del cual se realiza el cruce internacional.</p>
<p>Acredita su representación legal de conformidad con la Regla 4 inciso c) con (indique documento): <input type="checkbox"/></p> <ul style="list-style-type: none"> • 	<p>Convenio suscrito con el Operador Extranjero</p>
<p>Otros (especifique): <input type="checkbox"/></p>	

Conozco y acepto que el Instituto Federal de Telecomunicaciones, tendrá en todo momento facultad de requerir información técnica adicional que juzgue pertinente, relacionada con la presente solicitud.

Declaro bajo protesta de decir verdad, y apercibido de las penas en que incurren las personas que declaran con falsedad ante un juez, en los términos de lo dispuesto por el artículo 247, fracción I del Código Penal Federal, que la información contenida en el presente convenio concuerda con los documentos que se anexan a la misma.

El Instituto Federal de Telecomunicaciones resguardará y manejará los datos personales que le proporcione el solicitante conforme a la legislación aplicable en la materia, incluyendo los generados por intercambio de datos por medios electrónicos.

Nombre y firma de la persona solicitante o de su Representante Legal

Lugar y fecha

INSTRUCTIVO DE LLENADO.

I.- En la primera parte del Formato deberá marcar con una X si el solicitante es una persona física o Moral.

II.- En el apartado denominado "TIPO DE TRÁMITE" deberá marcar con una X el cuadro denominado "Expedición" si se trata de la solicitud inicial para instalar equipos de telecomunicaciones y medios de transmisión que crucen las fronteras del país, conforme a lo previsto en el artículo 170 fracción III, de la Ley Federal de Telecomunicaciones y Radiodifusión.

Marcar con una X el cuadro de "Prorroga" si ya cuenta con una Autorización y requiere prorrogar la misma. Marcar con una X el cuadro de "Modificación", si ya cuenta con una Autorización y requiere realizar alguna modificación ya sea técnica o en su caso de estatutos sociales.

III.- En el apartado denominado "DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE" deberá escribir los datos de la persona solicitante: Nombre completo o razón social de la persona Física o Moral, RFC, marca comercial, dirección y el o los números telefónicos de la persona solicitante.

IV.- En el apartado "DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL" deberá escribir el nombre completo de la persona designada como representante legal, número telefónico, correo electrónico de contacto y adjuntar copia de identificación. En el supuesto que la persona representante legal esté acreditada ante el Instituto deberá indicarlo proporcionando los datos correspondientes para su localización.

V.- En la sección "DATOS PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES", esta información deberá llenarse únicamente si es de su interés designar alguna persona para oír y recibir notificaciones y documentos, por lo que, de ser el caso deberá escribir los nombres, domicilios, teléfonos y correos electrónicos de los mismos, de no ser el caso, dejar vacía la casilla, dentro de esta sección deberá indicar si este es un trámite ingresado por la ventanilla electrónica o en su caso por medios tradicionales, en este caso de que el solicitante acepte que cualquier tipo de notificación, requerimiento y/o prevención le sea realizado(a) por el Instituto, deberá marcar con una X el cuadro que dice "Acepto" indicando el correo electrónico al cual desea recibir dichas notificaciones. De lo contrario, marcar con una X el cuadro que dice "No Acepto".

VI.- En el apartado "EN CASO DE MODIFICACIÓN, DESCRIPCIÓN DE LA MODIFICACIÓN" deberá describir la modificación.

VII.- En el apartado "OBJETO DE LA SOLICITUD" el solicitante deberá describir el objeto de la solicitud.

VIII.- En el apartado "INFORMACIÓN TÉCNICA", el Solicitante deberá agregar el número de filas que sean necesarias para indicar todas las características técnicas del cruce transfronterizo.

IX.- La Sección "DOCUMENTACIÓN INDISPENSABLE QUE DEBERÁ ANEXAR." Es la información necesaria que deberá ingresar el solicitante de conformidad con la Regla 4, descripción detallada del proyecto, las características técnicas, convenio con el operador extranjero con quien llevará a cabo el cruce.

X.- En la sección de firmas, deberá escribir el nombre de la persona solicitante o su representante legal y estampar su firma de preferencia con tinta azul, asimismo, deberá indicar la fecha y lugar de la solicitud. y para los casos de ingreso a través de la ventanilla electrónica deberá de darse de alta con firma electrónica.

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO

Responsable del tratamiento

El Instituto Federal de Telecomunicaciones (IFT), a través de la Dirección General de Autorizaciones y Servicios, adscrita a la Unidad de Concesiones y Servicios.

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 el trámite 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 por las finalidades expresamente señaladas en este aviso de privacidad, ni realizará transferencias de datos personales a otros responsables, de conformidad con lo establecido en el artículo 22 de la LGPDPPSO, salvo aquéllas que sean estrictamente necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén expresamente motivados, o bien, cuando se actualice alguno de los supuestos previstos en los artículos 22 y 70 de la LGPDPPSO. Dichas transferencias requieren del consentimiento del titular para llevarse a cabo.

Ejercicio de los derechos ARCO

Para ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición (ARCO) al tratamiento de los datos personales establecidos en este aviso de privacidad, acudir a la Unidad de Transparencia de IFT, ubicada en Av. Insurgentes Sur #1143, Colonia Nochebuena, Demarcación Territorial de la Ciudad de México, C.P. 06702, Ciudad de México; enviar un correo electrónico a la siguiente dirección unidad.transparencia@ift.org.mx, o bien, comunicarse al teléfono de extensión 4688.

Aviso de privacidad Integral

El Aviso de Privacidad integral se encuentra disponible físicamente en las oficinas de la Unidad de Concesiones y Servicios y electrónicamente en el sitio de privacidad: <http://www.ift.org.mx/avisos-de-privacidad>, "Unidad de Concesiones y Servicios", medios a través de los cuales el IFT realiza los cambios al aviso de privacidad.

CONFIRMO QUE HE LEÍDO, Y QUE ENTIENDO Y ACEPTO LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL PRESENTE AVISO DE PRIVACIDAD.

Nombre y Firma

Proyecto

**FORMATO INFORME SEMESTRAL DE ESTACIONES TERRENAS TRANSMISORAS
FORMATO IFT-CVS-INFORME**

Consideraciones generales para el llenado del presente formato.

1. Completar la información requerida en cada uno de sus rubros, conforme al tipo de informe o aviso y modalidad que corresponda.
2. Llenar el formato en el idioma español.
3. Los campos de información que contengan un asterisco (*) como identificador son de llenado obligatorio.
4. 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 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.
5. 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.
6. Para cualquier duda respecto a la información que habrá que proporcionar en cada uno de los rubros, consultar el instructivo del presente formato, o podrá dirigirse a la Unidad de Espectro Radioeléctrico.
7. El formato no será válido si presenta tachaduras o enmendaduras en la información.

INSTITUTO FEDERAL DE TELECOMUNICACIONES (IFT)

Unidad de Espectro Radioeléctrico

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*:	
------------------------	--

SECCIÓN 1: DATOS DE LA PERSONA PROMOVENTE		
Datos generales		
Nombre o razón social*:		
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 tiene acreditación ante el IFT:		
Datos de la persona representante legal no acreditada ante el IFT con anterioridad (Agregue el número de filas que sean necesarias)		

Teléfono*		Correo electrónico*	
Domicilio para oír y recibir notificaciones *:	Municipio o Demarcación Territorial*:	Ciudad*:	
	Entidad Federativa*:	Código Postal*:	
Personas Autorizadas (Añadir tantas personas autorizadas como sea necesario)			
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
Medio de recepción de notificaciones			
En caso de ingreso del Informe por medios tradicionales, ¿acepta recibir todo tipo de notificaciones referentes a la Informe de forma electrónica?			
<p style="text-align: center;">Acepto <input type="checkbox"/> No Acepto <input type="checkbox"/></p>			
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 Regulación del Espectro y Recursos Orbitales, en caso de haber elegido la presentación del trámite por Medios tradicionales: informesyavisos.satelitales@ift.org.mx			

SECCIÓN 2: INFORMACIÓN DEL TRÁMITE

Datos generales

Indicar con una "x" el semestre que se reporta*: Enero Julio Año: _____

Seleccione el tipo de Informe según las Estaciones Terrenas Transmisoras a reportar

Marque con una "x" el tipo de ETT a reportar

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ETT tipo Dispositivo de Despliegue Masivo | <input type="checkbox"/> ETT tipo VSAT Fija |
| <input type="checkbox"/> ETT tipo Terminal de Acceso | <input type="checkbox"/> ETT tipo ESIM |
| <input type="checkbox"/> ETT tipo VSAT Transportable | <input type="checkbox"/> ETT numeral 107 de las Disposiciones Regulatorias |

Información técnica de las ETT desplegadas en el territorio nacional

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

I. ETT tipo Dispositivo de Despliegue Masivo desplegadas en el territorio nacional

(Añadir las filas que considere pertinentes)

#*	Denominación del Modelo de ETT autorizado*	Identificador de la Autorización en la que se aprobó el Modelo de ETT*	Número de ETT desplegadas y en operación durante el semestre*	Tipo de Modelo de ETT Autorizado (Genérico o Específico)*	Marcas y Fabricantes asociados al Modelo Genérico*
1					
2					
3					
...					

Nota 1

II. ETT tipo Terminal de Acceso desplegadas en el territorio nacional

(Añadir las filas que considere pertinentes)

#*	Denominación del Modelo de ETT autorizado*	Identificador de la Autorización en la que se aprobó el Modelo de ETT*	Número de ETT desplegadas y en operación durante el semestre*	Tipo de Modelo de ETT Autorizado (Genérico o Específico)*	Marcas y Fabricantes asociados al Modelo Genérico*
1					

2						
3						
...						
Nota 1						
III. ETT tipo <u>VSAT</u> transportables desplegadas en el territorio nacional (Añadir las filas que considere pertinentes)						
#*	Denominación de la ETT autorizada*	Identificador de la Autorización en la que se aprobó la ETT tipo VSAT*	Ubicación geográfica: Estado*		Número de ETT desplegadas y en operación durante el semestre en el Estado*	
1						
2						
3						
...						
Nota 1						
IV. ETT tipo <u>VSAT</u> Fijas desplegadas en el territorio nacional (Añadir las filas que considere pertinentes)						
#*	Denominación de la ETT autorizada*	Identificador de la Autorización en la que se aprobó la ETT tipo VSAT*	Ubicación Geográfica*			
			Estado*	Municipio*	Latitud* GG°MM'SS.S" (Norte)	Longitud* GG°MM'SS.S" (Oeste)
1						
2						
3						
...						
Nota 1						
V. ETT tipo <u>ESIM</u> desplegadas en el territorio nacional (Añadir las filas que considere pertinentes)						
#*	Denominación de la ETT autorizada*	Número de ETT desplegadas y en operación durante el semestre*	Identificador de la Autorización en la que se aprobó la ETT tipo ESIM*	Tipo de ESIM (aeronáutica, marítima, terrestre)*		

1			
2			
3			
...			

Nota 1

VI. ETT del numeral 107 de las Disposiciones Satelitales
(Añadir las filas que considere pertinentes)

#*	Denominación de la ETT autorizada*	Identificador de la Autorización en la que se aprobó la ETT	Ubicación geográfica*			
			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.

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	
<p>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.</p>	
<p>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), conforme al trámite al que se refiera la persona interesada y serán tratados conforme a las finalidades concretas, lícitas, explícitas y legítimas siguientes:</p>	
Datos personales	Finalidad del tratamiento
A. Nombre	Identificar a la persona promovente de los trámites previstos en las Disposiciones Satelitales.
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.
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.
<p>III. Información relativa a las transferencias de datos personales que requieran consentimiento La UER 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, 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.</p>	
<p>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.</p> <p>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</p>	

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

El aviso de privacidad integral podrá 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.

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 promovente 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
Sección 1: DATOS DE LA PERSONA PROMOVENTE		
Nombre o razón social	Indicar el nombre completo de la persona física o moral que presenta el informe.	No aplica
Número de identificación del título habilitante y del folio electrónico en el Registro Público de Concesiones objeto del trámite	Se debe proporcionar el número de identificación de la 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
Representante legal	Las personas promoventes podrán actuar por sí o por medio de una persona representante o apoderada legal. Para tales efectos, se deberá indicar el nombre de la persona representante o apoderada, atendiendo lo siguiente: <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. 	No aplica
	En caso de que la persona representante legal no se encuentre acreditada ante el IFT, documento con que acredita identidad y poderes: Para el documento que acredita la identidad: Presentar original o copia certificada de cualquiera de los documentos siguientes: <ul style="list-style-type: none"> • 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. • 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. • 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. 	
	En caso de que la persona representante legal ya se encuentre acreditada ante el IFT, proporcionando los datos correspondientes para su localización.	
Datos de la persona representante legal no acreditado ante el Instituto con anterioridad	En caso de que la persona representante legal no esté acreditada ante el IFT se deberá proporcionar, la información necesaria que se indica en las filas siguientes.	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 al representante legal.	No aplica
Correo electrónico	Indicar la dirección de correo electrónico por medio de la cual el IFT podrá contactar al representante legal.	No aplica

Domicilio para oír y recibir notificaciones y documentos	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.	No aplica
Personas Autorizadas. Nombre de las personas autorizadas para oír y recibir notificaciones y sus correos electrónicos	Se deberá indicar el nombre de la persona o personas autorizadas para oír y recibir notificaciones, que estime pertinentes, atendiendo lo siguiente: <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. 	No aplica
Medio de recepción de notificaciones	Deberá indicar con una "x" si acepta o no acepta recibir notificaciones por medios electrónicos, referentes al Informe presentado.	No aplica
Sección 2. INFORMACIÓN DEL TRÁMITE		
Datos generales		
Indicar con una "x" el semestre que se reporta	Deberá indicar con una "x" en el recuadro correspondiente para señalar si el informe que reporta corresponde al mes de enero o al mes de julio. Asimismo, deberá indicar el año en que se presenta el informe.	No aplica
Seleccione el tipo de Informe según las Estaciones Terrenas Transmisoras a reportar	Deberá marcar con una "x" únicamente el informe que reporta, conforme a lo siguiente: <ul style="list-style-type: none"> • ETT tipo Dispositivo de Despliegue Masivo • ETT tipo Terminal de Acceso • ETT tipo VSAT Transportable • ETT tipo VSAT Fija • ETT tipo ESIM • ETT numeral 107 de las Disposiciones Regulatorias en materia de Comunicación Vía Satélite (Disposiciones Regulatorias), que se refieren: <p><i>"107. Cuando el Instituto otorgue una Autorización de Estación Terrena Transmisora distinta a las señaladas en los numerales 105 y 106, podrán operar al amparo de dicha autorización todas aquellas Estaciones Terrenas Transmisoras que cumplan con las mismas características técnicas de operación, aun con una ubicación distinta, siempre que la Banda de Frecuencias esté atribuida únicamente para Servicios Satelitales y presenten aviso al Instituto dentro de los 30 días hábiles siguientes a la instalación de cada ETT adicional. Dicha operación estará sujeta a no causar interferencias perjudiciales a otros sistemas de radiocomunicaciones concesionados o autorizados en Bandas de Frecuencias adyacentes.</i></p> <p><i>En estos casos, las ETT que operen al amparo de esta autorización estarán sujetas a las obligaciones y condiciones previstas en la misma, así como a la normatividad aplicable. Los Autorizados de Estaciones Terrenas Transmisoras deberán presentar al Instituto de manera semestral, en los meses de enero y julio, un informe que contenga el número de ETT desplegadas y en operación en territorio nacional y, la ubicación geográfica de estas estaciones."</i></p>	
Información técnica de las ETT desplegadas en el territorio nacional A partir de este apartado deberá proporcionar solo la información de acuerdo al tipo de Estaciones Terrenas Transmisoras que son objeto del informe.		
#	Indicar el número consecutivo que corresponde a cada tipo de ETT o modelo de ETT que se reporta, es decir, el orden secuencial de cada denominación de tipo de ETT o denominación de modelo de ETT que se están reportando. (considerar la información del siguiente punto).	No aplica
Denominación del modelo de ETT autorizado o	Si se trata de ETT tipo Dispositivo de Despliegue Masivo y/o ETT tipo Terminal de Acceso, indique la denominación correspondiente para cada Modelo de ETT autorizado.	No aplica

Denominación de la ETT autorizada	Si se trata de ETT tipo VSAT, ETT tipo ESIM y/o ETT del numeral 107, indique la denominación de cada ETT autorizada. Lo anterior, de acuerdo con lo señalado en el parámetro 'Denominación' del Anexo Técnico de la Autorización. Esta denominación debe coincidir con la autorizada originalmente para la denominación(es) del(los) modelo(s) o de ETT, y aplicará a aquellas que se reporten, siempre que cuenten con las mismas características técnicas de operación.	
Identificador de la Autorización en la que se aprobó el tipo de ETT	Según el tipo de ETT que se reporta, 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.	
Número de ETT desplegadas y en operación durante el semestre	Para el caso de las de ETT tipo Dispositivo de Despliegue Masivo, ETT tipo Terminal de Acceso, ETT tipo VSAT (transportables) y ETT tipo ESIM, indique el número total de ETT que se encuentran desplegadas y que operaron en el semestre que se reporta.	No aplica
Tipo de Modelo de ETT Autorizado (Genérico o Específico)	Para el caso de las de ETT tipo Dispositivo de Despliegue Masivo y ETT tipo Terminal de Acceso indique: <ul style="list-style-type: none"> • "Genérico" cuando el Modelo de ETT autorizado corresponde a un conjunto de características técnicas que puedan ser cubiertas por un conjunto indeterminado de dispositivos, de diversas marcas y/o fabricantes, y cuyo transmisor pueda ser elaborado por diferentes fabricantes o estar asociado a varios modelos. Dicha clasificación se encuentra especificada en el Anexo Técnico correspondiente. • "Específico" cuando el Modelo de ETT autorizado corresponda a un dispositivo determinado, cuya marca y fabricante se encuentran especificados en el Anexo Técnico correspondiente. 	No aplica
Marcas y Fabricantes asociados al Modelo Genérico	Indique todas las Marcas y Fabricantes asociados al Modelo de ETT clasificado como "Genérico". Esto debe incluir los nombres de las empresas responsables de la fabricación de los transmisores para el Modelo autorizado, así como los diferentes modelos de equipos que pertenezcan al mismo grupo genérico.	No aplica
Ubicación geográfica	En caso de reportar ETT tipo VSAT transportables, especifique la entidad federativa en la que se encuentra instalada cada estación terrena transmisora. Si la estación opera en más de una entidad federativa, deberá señalar únicamente el principal. Para las ETT tipo VSAT fijas y aquellas mencionadas en el numeral 107 de las Disposiciones Regulatorias, también se deberá incluir el municipio y la ubicación geográfica precisa (coordenadas en grados, minutos y segundos).	No aplica
Tipo de ESIM (aeronáutica, marítima, terrestre)	Indique el tipo de ETT tipo ESIM autorizada, según lo señalado en el parámetro "Tipo" del Anexo Técnico de su Autorización. El tipo de ESIM puede ser uno de los siguientes: <ul style="list-style-type: none"> • aeronáutica: utilizada a bordo de aeronaves, como aviones. • marítima: utilizada a bordo de embarcaciones, como barcos. • terrestre: utilizada a bordo de vehículos terrestres, como trenes. 	No aplica

Consideraciones generales para el llenado del presente formato.

1. Completar la información requerida en cada uno de sus rubros, conforme al tipo de informe o aviso y modalidad que corresponda.
2. Llenar el formato en el idioma español.
3. Los campos de información que contengan un asterisco (*) como identificador son de llenado obligatorio.
4. 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 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.
5. 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.
6. Para cualquier duda respecto a la información que habrá que proporcionar en cada uno de los rubros, consultar el instructivo del presente formato, o podrá dirigirse a la Unidad de Espectro Radioeléctrico.
7. El formato no será válido si presenta tachaduras o enmendaduras en la información.

INSTITUTO FEDERAL DE TELECOMUNICACIONES (IFT)

Unidad de Espectro Radioeléctrico

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*:	
------------------------	--

SECCIÓN 1: DATOS DE LA PERSONA PROMOVENTE		
Datos generales		
Nombre o razón social*:		
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 tiene acreditación ante el IFT:		
Datos de la persona representante legal no acreditada ante el IFT con anterioridad (Agregue el número de filas que sean necesarias)		

Teléfono*		Correo electrónico*	
Domicilio para oír y recibir notificaciones *:		Municipio o Demarcación territorial*:	Ciudad*:
		Entidad Federativa*:	Código Postal*:
Personas Autorizadas (Agregar tantos autorizados sean necesarios)			
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
Medio de recepción de notificaciones			
En caso de ingreso del Aviso por medios tradicionales, ¿acepta recibir todo tipo de notificaciones referentes a la Informe de forma electrónica?			
<p style="text-align: center;">Acepto <input type="checkbox"/> No Acepto <input type="checkbox"/></p>			
<p>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 Regulación del Espectro y Recursos Orbitales, en caso de haber elegido la presentación del trámite por Medios tradicionales: informesyavisos.satelitales@ift.org.mx</p>			

SECCIÓN 2: INFORMACIÓN DEL TRÁMITE

Información sobre las Estaciones Terrenas Transmisoras instaladas y que estuvieron en operación en territorio nacional:

#	Denominación de la ETT que se suprime*	Identificador de la Autorización en la que se aprobó la ETT*:	Fecha en que dejó de operar	Bandas de Frecuencias (MHz)*		Ubicación geográfica			
				Enlace ascendente (Tierra -espacio)	Enlace descendente (espacio – Tierra)	Latitud* GG°MM'SS.S" (Norte)	Longitud* GG°MM'SS.S" (Oeste)	Estado*	Municipio*
1									
2									
3									
4									
.....									
...									

Declaro bajo protesta de decir verdad, y apercibido de las penas en que incurrir 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), 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.
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.
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

La UER 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 aquellas 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

El aviso de privacidad integral podrá 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>.

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 promovente o de su representante legal)

Proyecto

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
Sección 1. DATOS DE LA PERSONA PROMOVENTE		
Nombre o razón social	Indicar el nombre completo de la persona física o moral.	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, a la Autorización de Estación Terrena Transmisora. Además, se debe presentar el folio electrónico del título habilitante proveniente del Registro Público de Concesiones.	No aplica
Domicilio para oír y recibir notificaciones	Proveer el domicilio mediante 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
Representante legal	<p>Las personas promoventes podrán actuar por sí o por medio de una persona representante o apoderada 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 no se encuentre acreditada ante el IFT, deberá presentar 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 siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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. • 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. • 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. Es decir, 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 párrafo anterior) en su caso, la persona interesada podrá autorizar personas para oír y recibir notificaciones. 	No aplica

	En caso de que la persona representante legal ya se encuentre acreditada ante el IFT, proporcionando los datos correspondientes para su localización.	
Datos de la persona representante legal no acreditada ante el Instituto con anterioridad	En caso de que la persona representante legal no esté acreditada ante el IFT se deberá proporcionar, la información necesaria que se indica en las filas siguientes.	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 al representante legal.	No aplica
Correo electrónico	Indicar la dirección de correo electrónico por medio de la cual el IFT podrá contactar al representante legal.	No aplica
Domicilio para oír y recibir notificaciones y documentos	Proveer el domicilio del representante legal. 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
Nombre de las personas autorizadas para oír y recibir notificaciones y sus correos electrónicos	Se deberá indicar el nombre de la persona o personas autorizadas para oír y recibir notificaciones, que estime pertinentes, atendiendo lo siguiente: <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. 	No aplica
Medio de recepción de notificaciones	Deberá indicar con una "x" si acepta o no acepta recibir notificaciones por medios electrónicos, referentes al Informe presentado.	No aplica
Sección 2. INFORMACIÓN DEL TRÁMITE		
# Número consecutivo	Indique el número consecutivo de cada ETT que se suprime, es decir, el número en orden de cada una de las ETT que han dejado de operar y, por lo tanto, se suprimen de la Autorización (se presentan los datos por cada ETT).	No aplica
Denominación de la ETT que se suprime	Indicar la denominación de la ETT que se suprime, de acuerdo con lo señalado en el parámetro 'Denominación' del Anexo Técnico de la Autorización.	No aplica
Identificador de la Autorización en la que se aprobó la ETT	Indique el número de Folio Electrónico de Telecomunicaciones (FET), o el folio de Autorización mediante el cual se aprobó la ETT al que hace referencia el aviso.	No aplica
Fecha en que dejó de operar	Especifique el día, mes y año en los que dejó de funcionar la ETT.	No aplica
Bandas de Frecuencias	Señale el(los) rango(s) de frecuencias de operación en los que operaba la estación terrena transmisora, 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) que dejaron de operar y que serán suprimidas, Así como la ubicación en coordenadas en grados (°), minutos (') y segundos ("); Latitud (Norte); Longitud (Oeste). De acuerdo con lo señalado en el Anexo Técnico de la Autorización.	No aplica

**AVISO DE INSTALACIÓN Y/O OPERACIÓN DE ETT
A QUE SE REFIERE EL NUMERAL 107 DE LAS DISPOSICIONES REGULATORIAS
FORMATO IFT-CVS-AVISO2**

Consideraciones generales para el llenado del presente formato.

1. Completar la información requerida en cada uno de sus rubros, conforme al tipo de informe o aviso y modalidad que corresponda.
2. Llenar el formato en el idioma español.
3. Los campos de información que contengan un asterisco (*) como identificador son de llenado obligatorio.
4. 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 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.
5. 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.
6. Para cualquier duda respecto a la información que habrá que proporcionar en cada uno de los rubros, consultar el instructivo del presente formato, o podrá dirigirse a la Unidad de Espectro Radioeléctrico.
7. El formato no será válido si presenta tachaduras o enmendaduras en la información.

INSTITUTO FEDERAL DE TELECOMUNICACIONES (IFT)

Unidad de Espectro Radioeléctrico

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*:

SECCIÓN 1: DATOS DE LA PERSONA PROMOVENTE		
Datos generales		
Nombre o razón social*:		
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 tiene acreditación ante el IFT:		
Datos de la persona representante legal no acreditada ante el IFT con anterioridad (Agregue el número de filas que sean necesarias)		

Teléfono*		Correo electrónico*	
Domicilio para oír y recibir notificaciones *:		Municipio o Demarcación territorial*:	Ciudad*:
		Entidad Federativa*:	Código Postal*:
Personas Autorizadas (Agregar tantos autorizados sean necesarios)			
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
Medio de recepción de notificaciones			
En caso de ingreso del Aviso por medios tradicionales, ¿acepta recibir todo tipo de notificaciones referentes a la Informe de forma electrónica?			
<p style="text-align: center;">Acepto <input type="checkbox"/> No Acepto <input type="checkbox"/></p>			
<p>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 Regulación del Espectro y Recursos Orbitales, en caso de haber elegido la presentación del trámite por Medios tradicionales: informesyavisos.satelitales@ift.org.mx</p>			

SECCIÓN 2: INFORMACIÓN DEL TRÁMITE

Identificación de la Autorización en la que se aprobó la ETT*:

Información sobre las Estaciones Terrenas Transmisoras instaladas y en operación en territorio nacional que se integran:

#	Denominación de la ETT autorizada*	Denominación de la ETT objeto del aviso*	Bandas de Frecuencias (MHz)*		Ubicación geográfica			
			Enlace ascendente (Tierra -espacio)	Enlace descendente (espacio – Tierra)	Latitud* GG°MM'SS.S" (Norte)	Longitud* GG°MM'SS.S" (Oeste)	Estado*	Municipio*
1								
2								
3								
4								
.....								

Cuando la banda de frecuencias esté atribuida únicamente a servicios satelitales y los componentes físicos de las ETT que se instalaron y se encuentran en operación sean diferentes a los de la ETT autorizada, aun cuando opere con las mismas características previstas en el Anexo Técnico correspondiente se deberá presentar, además:

Descripción de las antenas (marca y modelo)*:	Marca	Modelo
Descripción de los transmisores (marca y modelo)*:	Marca	Modelo

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	
<p>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.</p>	
<p>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), conforme al trámite al que se refiera la persona interesada y serán tratados conforme a las finalidades concretas, lícitas, explícitas y legítimas siguientes:</p>	
Datos personales	Finalidad del tratamiento
A. Nombre	Identificar a la persona promovente de los trámites previstos en las Disposiciones Satelitales.
B. Firma autógrafa	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.
C. Teléfono particular, correo electrónico particular, correo electrónico institucional y teléfono institucional	Requerir a la persona promovente cualquier información información técnica, legal y administrativa adicional que el Instituto juzgue pertinente.
<p>III. Información relativa a las transferencias de datos personales que requieran consentimiento La UER 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, 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.</p>	
<p>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, del presente 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.</p>	
<p>V. Aviso de Privacidad Integral El aviso de privacidad integral podrá 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 micrositió: https://www.ift.org.mx/proteccion_de_datos_personales/avisos_de_privacidad.</p>	

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 promovente o de su representante legal)

Proyecto

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
Sección 1. DATOS DE LA PERSONA PROMOVENTE		
Nombre o razón social	Indicar el nombre completo de la persona física o moral.	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, a la Autorización de Estación Terrena Transmisora. Además, se debe presentar el folio electrónico del título habilitante proveniente del Registro Público de Concesiones.	No aplica
Domicilio para oír y recibir notificaciones	Proveer el domicilio mediante 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
Representante legal	<p>Las personas promoventes podrán actuar por sí o por medio de una persona representante o apoderada 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 no se encuentre acreditada ante el IFT, deberá presentar 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 siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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. • 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. • 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. Es decir, 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 párrafo anterior) en su caso, la persona interesada podrá autorizar personas para oír y recibir notificaciones. 	No aplica

	En caso de que la persona representante legal ya se encuentre acreditada ante el IFT, proporcionando los datos correspondientes para su localización.	
Datos de la persona representante legal no acreditada ante el Instituto con anterioridad	En caso de que la persona representante legal no esté acreditada ante el IFT se deberá proporcionar, la información necesaria que se indica en las filas siguientes.	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 al representante legal.	No aplica
Correo electrónico	Indicar la dirección de correo electrónico por medio de la cual el IFT podrá contactar al representante legal.	No aplica
Domicilio para oír y recibir notificaciones y documentos	Proveer el domicilio del representante legal. 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
Nombre de las personas autorizadas para oír y recibir notificaciones y sus correos electrónicos	Se deberá indicar el nombre de la persona o personas autorizadas para oír y recibir notificaciones, que estime pertinentes, atendiendo lo siguiente: <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. 	No aplica
Medio de recepción de notificaciones	Deberá indicar con una "x" si acepta o no acepta recibir notificaciones por medios electrónicos, referentes al Informe presentado.	No aplica
Sección 2. INFORMACIÓN DEL TRÁMITE		
Identificador de la Autorización en la que se aprobó la ETT	<ul style="list-style-type: none"> • Indique el número de Folio Electrónico de Telecomunicaciones (FET), o el folio de Autorización mediante el cual se autorizó el tipo de ETT al que hace referencia el aviso. 	No aplica
Denominación de la ETT autorizada	Indicar la denominación de la ETT autorizada, de acuerdo con lo señalado en el parámetro 'Denominación' del Anexo Técnico de la Autorización.	No aplica
Denominación de la ETT objeto del aviso	Indicar el identificador o nombre que el solicitante asigna a cada una de las ETT que se indican en el aviso para diferenciarlas entre sí.	No aplica
Bandas de Frecuencias	Señalar el(los) rango(s) de frecuencias de operación en Megahertz (MHz), de la ETT objeto del aviso, tanto para el enlace ascendente (Tierra – espacio) como para el enlace descendente (espacio - Tierra)	MHz
Ubicación geográfica	Coordenadas de instalación en grados (°), minutos (') y segundos ("); Latitud (Norte); Longitud (Oeste): Especificar las coordenadas geográficas de instalación. Las coordenadas Latitud en grados Norte y Longitud en grados Oeste se deberán indicar en grados, minutos y segundos y deberán coincidir con el domicilio proporcionado.	No aplica
	Entidad Federativa: La Entidad Federativa donde se encuentra instalada la ETT objeto del aviso.	No aplica
	Municipio: El municipio donde se encuentra instalada la ETT objeto del aviso.	No aplica
Descripción de las antenas (marca y modelo)*:	Marca: Señalar el distintivo o nombre de la empresa fabricante de la antena.	No aplica
	Modelo: Proporcionar el identificador o nombre de la antena con el cual se reconoce el producto y sus características técnicas.	No aplica
Descripción de los transmisores (marca y modelo)	Marca: Señalar el distintivo o nombre de la empresa fabricante del equipo transmisor.	No aplica
	Modelo: Proporcionar el identificador o nombre del equipo transmisor con el cual se reconoce el producto y sus características técnicas.	No aplica

Consideraciones generales para el llenado del presente formato.

1. Completar la información requerida en cada uno de sus rubros, conforme al tipo de informe o aviso y modalidad que corresponda.
2. Llenar el formato en el idioma español.
3. Los campos de información que contengan un asterisco (*) como identificador son de llenado obligatorio.
4. 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 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.
5. 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.
6. Para cualquier duda respecto a la información que habrá que proporcionar en cada uno de los rubros, consultar el instructivo del presente formato, o podrá dirigirse a la Unidad de Espectro Radioeléctrico.
7. El formato no será válido si presenta tachaduras o enmendaduras en la información.

INSTITUTO FEDERAL DE TELECOMUNICACIONES (IFT)

Unidad de Espectro Radioeléctrico

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*:	
------------------------	--

SECCIÓN 1: DATOS DE LA PERSONA PROMOVENTE

Datos generales

Nombre o razón social*:

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*:

- Sí
 No

En su caso, señalar si ya se tiene acreditación ante el IFT:

Datos de la persona representante legal no acreditada ante el IFT con anterioridad

(Agregue el número de filas que sean necesarias)

Teléfono*		Correo electrónico*	
Domicilio para oír y recibir notificaciones *:		Municipio o Demarcación territorial*:	Ciudad*:
		Entidad Federativa*:	Código Postal*:
Personas Autorizadas (Agregar tantos autorizados sean necesarios)			
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
Medio de recepción de notificaciones			
En caso de ingreso del Aviso por medios tradicionales, ¿acepta recibir todo tipo de notificaciones referentes a la Informe de forma electrónica?			
<p style="text-align: center;">Acepto <input type="checkbox"/> No Acepto <input type="checkbox"/></p>			
<p>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 Regulación del Espectro y Recursos Orbitales, en caso de haber elegido la presentación del trámite por Medios tradicionales: informesyavisos.satelitales@ift.org.mx</p>			

SECCIÓN 2: INFORMACIÓN DEL TRÁMITE

Identificador de la Autorización en la que se aprobó la ETT*:

Información sobre las Estaciones Terrenas Transmisoras instaladas y en operación en territorio nacional que se integran:

#	Denominación de la ETT autorizada*	Denominación de la ETT que se integra*	Bandas de Frecuencias (MHz)*		Ubicación geográfica			
			Enlace ascendente (Tierra -espacio)	Enlace descendente (espacio – Tierra)	Latitud* GG°MM'SS.S" (Norte)	Longitud* GG°MM'SS.S" (Oeste)	Entidad Federativa*	Municipio*
1								
2								
3								
4								
.....								

Cuando los componentes físicos de las ETT que se integraron sean diferentes a los de la ETT autorizada aun cuando opere con las mismas características previstas en el Anexo Técnico correspondiente se deberá presentar, además:

Descripción de las antenas (marca y modelo)*:	Marca	Modelo
Descripción de los transmisores (marca y modelo)*:	Marca	Modelo

Declaro bajo protesta de decir verdad, y apercibido de las penas en que incurrir 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	
<p>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.</p>	
<p>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), conforme al trámite al que se refiera la persona interesada y serán tratados conforme a las finalidades concretas, lícitas, explícitas y legítimas siguientes:</p>	
Datos personales	Finalidad del tratamiento
A. Nombre	Identificar a la persona promovente de los trámites previstos en las Disposiciones Satelitales.
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.
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.
<p>III. Información relativa a las transferencias de datos personales que requieran consentimiento La UER 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 aquellas 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.</p>	
<p>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.</p> <p>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.</p>	
<p>V. Aviso de Privacidad Integral El aviso de privacidad integral podrá 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.</p>	
<p>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.</p>	

Firma: _____

Nombre: _____

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

Proyecto

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
Sección 1. DATOS DE LA PERSONA PROMOVENTE		
Nombre o razón social	Indicar el nombre completo de la persona física o moral.	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, a la Autorización de Estación Terrena Transmisora. Además, se debe presentar el folio electrónico del título habilitante proveniente del Registro Público de Concesiones.	No aplica
Domicilio para oír y recibir notificaciones	Proveer el domicilio mediante 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
Representante legal	<p>Las personas promoventes podrán actuar por sí o por medio de una persona representante o apoderada 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 no se encuentre acreditada ante el IFT, deberá presentar 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 siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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. • 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. • 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. Es decir, 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 párrafo anterior) en su caso, la persona interesada podrá autorizar personas para oír y recibir notificaciones. 	No aplica

	En caso de que la persona representante legal ya se encuentre acreditada ante el IFT, proporcionando los datos correspondientes para su localización.	
Datos de la persona representante legal no acreditada ante el Instituto con anterioridad	En caso de que la persona representante legal no esté acreditada ante el IFT se deberá proporcionar, la información necesaria que se indica en las filas siguientes.	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 al representante legal.	No aplica
Correo electrónico	Indicar la dirección de correo electrónico por medio de la cual el IFT podrá contactar al representante legal.	No aplica
Domicilio para oír y recibir notificaciones y documentos	Proveer el domicilio del representante legal. 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
Nombre de las personas autorizadas para oír y recibir notificaciones y sus correos electrónicos	Se deberá indicar el nombre de la persona o personas autorizadas para oír y recibir notificaciones, que estime pertinentes, atendiendo lo siguiente: <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. 	No aplica
Medio de recepción de notificaciones	Deberá indicar con una "x" si acepta o no acepta recibir notificaciones por medios electrónicos, referentes al Informe presentado.	No aplica
Sección 2. INFORMACIÓN DEL TRÁMITE		
Identificador de la Autorización en la que se aprobó la ETT	Indique el número de Folio Electrónico de Telecomunicaciones (FET), o el folio de Autorización mediante el cual se autorizó el tipo de ETT al que hace referencia el aviso.	No aplica
Denominación de la ETT autorizada	Indicar la denominación de la ETT autorizada, de acuerdo con lo señalado en el parámetro 'Denominación' del Anexo Técnico de la Autorización.	No aplica
Denominación de la ETT que se integra	Indicar el identificador o nombre que el solicitante asigna a cada una de las ETT que se integra para diferenciarlas entre sí.	No aplica
Bandas de Frecuencias	Señalar el(los) rango(s) de frecuencias de operación en Megahertz (MHz), de la ETT que se integra, tanto para el enlace ascendente (Tierra – espacio) como para el enlace descendente (espacio - Tierra)	MHz
Ubicación geográfica	Coordenadas de instalación en grados (°), minutos (') y segundos ("); Latitud (Norte); Longitud (Oeste): Especificar las coordenadas geográficas de instalación. Las coordenadas Latitud en grados Norte y Longitud en grados Oeste se deberán indicar en grados, minutos y segundos y deberán coincidir con el domicilio proporcionado.	No aplica
	Entidad Federativa: La Entidad Federativa donde se encuentra instalada la ETT que se integra.	No aplica
	Municipio: El municipio donde se encuentra instalada la ETT que se integra.	No aplica
Descripción de las antenas (marca y modelo)*:	Marca: Señalar el distintivo o nombre de la empresa fabricante de la antena.	No aplica
	Modelo: Proporcionar el identificador o nombre de la antena con el cual se reconoce el producto y sus características técnicas. Corroborar que ambos datos concuerden con los indicados en la hoja de datos técnicos del fabricante.	No aplica
Descripción de los transmisores (marca y modelo)	Marca: Señalar el distintivo o nombre de la empresa fabricante del equipo transmisor.	No aplica
	Modelo: Proporcionar el identificador o nombre del equipo transmisor con el cual se reconoce el producto y sus características técnicas.	No aplica

Consideraciones generales para el llenado del presente formato.

1. Completar la información requerida en cada uno de sus rubros, conforme al tipo de informe o aviso y modalidad que corresponda.
2. Llenar el formato en el idioma español.
3. Los campos de información que contengan un asterisco (*) como identificador son de llenado obligatorio.
4. 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 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.
5. 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.
6. Para cualquier duda respecto a la información que habrá que proporcionar en cada uno de los rubros, consultar el instructivo del presente formato, o podrá dirigirse a la Unidad de Espectro Radioeléctrico.
7. El formato no será válido si presenta tachaduras o enmendaduras en la información.

INSTITUTO FEDERAL DE TELECOMUNICACIONES (IFT)

Unidad de Espectro Radioeléctrico

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*:	
------------------------	--

SECCIÓN 1: DATOS DE LA PERSONA PROMOVENTE

Datos generales

Nombre o razón social*:

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*:

- Sí
 No

En su caso, señalar si ya se tiene acreditación ante el IFT:

Datos de la persona representante legal no acreditada ante el IFT con anterioridad

(Agregue el número de filas que sean necesarias)

Teléfono*		Correo electrónico*	
Domicilio para oír y recibir notificaciones *:		Municipio o Demarcación territorial*:	Ciudad*:
		Entidad Federativa*:	Código Postal*:
Personas Autorizadas (Agregar tantos autorizados sean necesarios)			
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
Medio de recepción de notificaciones			
En caso de ingreso del Aviso por medios tradicionales, ¿acepta recibir todo tipo de notificaciones referentes a la Informe de forma electrónica?			
<p style="text-align: center;">Acepto <input type="checkbox"/> No Acepto <input type="checkbox"/></p>			
<p>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 Regulación del Espectro y Recursos Orbitales, en caso de haber elegido la presentación del trámite por Medios tradicionales: informesyavisos.satelitales@ift.org.mx</p>			

SECCIÓN 2: INFORMACIÓN DEL TRÁMITE

Nombre del Concesionario o Autorizado con quien contratará la provisión de capacidad*:

Información sobre la ETT y la modificación de la POG y/o el Satélite:

#	Denominación de la ETT autorizada*	Identificador de la Autorización en la que se autorizó la ETT*	Denominación comercial del satélite al que se cambia*	Posición Orbital Geoestacionaria a la que se cambia*	Identificador de la Concesión o Autorización en la que se autorizó el satélite y/o POG a la que se cambia*	Bandas de Frecuencias (MHz)*	
						Enlace ascendente (Tierra -espacio)	Enlace descendente (espacio – Tierra)
1							
2							
3							
4							
.....							

Declaro bajo protesta de decir verdad, y apercibido de las penas en que incurrir 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	
<p>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.</p>	
<p>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), conforme al trámite al que se refiera la persona interesada y serán tratados conforme a las finalidades concretas, lícitas, explícitas y legítimas siguientes:</p>	
Datos personales	Finalidad del tratamiento
A. Nombre	Identificar a la persona promovente de los trámites previstos en las Disposiciones Satelitales.
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.
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.
<p>III. Información relativa a las transferencias de datos personales que requieran consentimiento La UER 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 aquellas 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.</p>	
<p>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.</p>	
<p>V. Aviso de Privacidad Integral El aviso de privacidad integral podrá 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.</p>	
<p>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.</p>	

Firma: _____

Nombre: _____

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

Proyecto

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
Sección 1. DATOS DE LA PERSONA PROMOVENTE		
Nombre o razón social	Indicar el nombre completo de la persona física o moral.	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, a la Autorización de Estación Terrena Transmisora. Además, se debe presentar el folio electrónico del título habilitante proveniente del Registro Público de Concesiones.	No aplica
Domicilio para oír y recibir notificaciones	Proveer el domicilio mediante 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
Representante legal	<p>Las personas promoventes podrán actuar por sí o por medio de una persona representante o apoderada 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 no se encuentre acreditada ante el IFT, deberá presentar 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 siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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. • 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. • 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. Es decir, 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 párrafo anterior) en su caso, la persona interesada podrá autorizar personas para oír y recibir notificaciones. 	No aplica

	En caso de que la persona representante legal ya se encuentre acreditada ante el IFT, proporcionando los datos correspondientes para su localización.	
Datos de la persona representante legal no acreditada ante el Instituto con anterioridad	En caso de que la persona representante legal no esté acreditada ante el IFT se deberá proporcionar, la información necesaria que se indica en las filas siguientes.	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 al representante legal.	No aplica
Correo electrónico	Indicar la dirección de correo electrónico por medio de la cual el IFT podrá contactar al representante legal.	No aplica
Domicilio para oír y recibir notificaciones y documentos	Proveer el domicilio del representante legal. 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
Nombre de las personas autorizadas para oír y recibir notificaciones y sus correos electrónicos	Se deberá indicar el nombre de la persona o personas autorizadas para oír y recibir notificaciones, que estime pertinentes, atendiendo lo siguiente: <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. 	No aplica
Medio de recepción de notificaciones	Deberá indicar con una "x" si acepta o no acepta recibir notificaciones por medios electrónicos, referentes al Informe presentado.	No aplica
Sección 2. INFORMACIÓN DEL TRÁMITE		
Nombre del Concesionario o Autorizado con quien contratará la provisión de capacidad	Señale el nombre del Concesionario de Recursos Orbitales o del Autorizado de Aterrizaje de Señales quien le proveerá la capacidad	No aplica
#	Indicar el número consecutivo que se asigna a la POG o Satélite objeto del aviso. Podrá agregar las filas que estime necesarias.	No aplica
Denominación de la ETT autorizada	Indique la denominación de la ETT autorizada, de acuerdo con lo señalado en el parámetro 'Denominación' del Anexo Técnico de la Autorización.	No aplica
Identificador de la Autorización en la que se aprobó la ETT	Indique el número de Folio Electrónico de Telecomunicaciones (FET), o el folio de Autorización mediante el cual se autorizó la ETT al que hace referencia el aviso.	
Denominación comercial del satélite.	Indique la denominación del satélite que proveerá la capacidad satelital, de acuerdo con lo señalado en el parámetro 'Denominación del satélite' del Anexo Técnico de la Autorización de aterrizaje de señales.	No aplica
Posición Orbital Geoestacionaria	Ubicación específica en un punto de la Órbita Geoestacionaria.	Grados Este/Oeste
Identificador de la Autorización o Concesión en la que se autorizó el satélite	Deberá proporcionar el número de identificación del título de habilitante correspondiente, ya sea Concesión de Recursos Orbitales o Autorización de Aterrizaje de Señales o Concesión de Recursos Orbitales. Además, se debe presentar el folio electrónico del título habilitante proveniente del Registro Público de Concesiones.	No aplica
Bandas de Frecuencias	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)

Consideraciones generales para el llenado del presente formato.

1. Completar la información requerida en cada uno de sus rubros, conforme al tipo de informe o aviso y modalidad que corresponda.
2. Llenar el formato en el idioma español.
3. Los campos de información que contengan un asterisco (*) como identificador son de llenado obligatorio.
4. 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 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.
5. 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.
6. Para cualquier duda respecto a la información que habrá que proporcionar en cada uno de los rubros, consultar el instructivo del presente formato, o podrá dirigirse a la Unidad de Espectro Radioeléctrico.
7. El formato no será válido si presenta tachaduras o enmendaduras en la información.

INSTITUTO FEDERAL DE TELECOMUNICACIONES (IFT)

Unidad de Espectro Radioeléctrico

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*:	
------------------------	--

SECCIÓN 1: DATOS DE LA PERSONA PROMOVENTE			
Datos generales			
Nombre o razón social*:			
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 tiene acreditación ante el IFT:			
Datos de la persona representante legal no acreditada ante el IFT con anterioridad (Agregue el número de filas que sean necesarias)			
Teléfono*		Correo electrónico*	

Domicilio para oír y recibir notificaciones y documentos*:	Municipio o Demarcación territorial*:	Ciudad*:
	Entidad Federativa*:	Código Postal*:

Personas Autorizadas
(Agregar tantos autorizados sean necesarios)

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

Medio de recepción de notificaciones

En caso de ingreso del Aviso por medios tradicionales, ¿acepta recibir todo tipo de notificaciones referentes a la Informe electrónica?

Acepto No Acepto

Correo electrónico del Instituto del que recibirá todo tipo de notificaciones referentes a la presente solicitud, mismas que requerimientos y/o prevenciones emitidas por la Dirección General de Regulación del Espectro y Recursos Orbitales, en caso elegido la presentación del trámite por Medios tradicionales: informesyavisos.satelitales@ift.org.mx

SECCIÓN 2: INFORMACIÓN DEL TRÁMITE

Expediente Satelital que se encontraba en Coordinación al momento del otorgamiento de la autorización*:	
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 promotora considere relevante.

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), 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.
B. Firma autógrafa	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.
C. Teléfono particular, correo electrónico particular, correo electrónico institucional y teléfono institucional	Requerir a la persona promovente cualquier información información técnica, legal y administrativa adicional que el Instituto juzgue pertinente.

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

La UER 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 aquellas 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, del presente 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

El aviso de privacidad integral podrá 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.

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 promovente o de su representante legal)

Proyecto

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
Sección 1. DATOS DE LA PERSONA PROMOVENTE		
Nombre o razón social	Indicar el nombre completo de la persona física o moral.	No aplica
Número de identificación del título habilitante y del folio electrónico en el Registro Público de Concesiones objeto del trámite	Proporcionar el número de identificación de la Autorización de Aterrizaje de Señales objeto del trámite. Además, se debe presentar el folio electrónico del título habilitante proveniente del Registro Público de Concesiones.	No aplica
Domicilio para oír y recibir notificaciones	Proveer el domicilio mediante 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
Representante legal	<p>Las personas promoventes podrán actuar por sí o por medio de una persona representante o apoderada 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 no se encuentre acreditada ante el IFT, deberá presentar 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 siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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. • 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. • 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. Es decir, 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 párrafo anterior) en su caso, la persona interesada podrá autorizar personas para oír y recibir notificaciones. 	No aplica

	En caso de que la persona representante legal ya se encuentre acreditada ante el IFT, proporcionando los datos correspondientes para su localización.	
Datos de la persona representante legal no acreditada ante el Instituto con anterioridad	En caso de que la persona representante legal no esté acreditada ante el IFT se deberá proporcionar, la información necesaria que se indica en las filas siguientes.	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 al representante legal.	No aplica
Correo electrónico	Indicar la dirección de correo electrónico por medio de la cual el IFT podrá contactar al representante legal.	No aplica
Domicilio para oír y recibir notificaciones y documentos	Proveer el domicilio del representante legal. 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
Nombre de las personas autorizadas para oír y recibir notificaciones y sus correos electrónicos	Se deberá indicar el nombre de la persona o personas autorizadas para oír y recibir notificaciones, que estime pertinentes, atendiendo lo siguiente: <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. 	No aplica
Medio de recepción de notificaciones	Deberá indicar con una "x" si acepta o no acepta recibir notificaciones por medios electrónicos, referentes al Informe presentado.	No aplica
Sección 2. INFORMACIÓN DEL TRÁMITE		
Expediente Satelital que se encontraba en Coordinación al momento del otorgamiento de la autorización	Proporcionar el nombre del Expediente Satelital registrado ante UIT, el cual se encontraba en la etapa de Coordinación al momento del otorgamiento de la Autorización de Aterrizaje de Señales correspondiente.	No aplica
Bandas de Frecuencias del Expediente Satelital que fueron notificadas	Señalar el(los) rango(s) de frecuencias para los cuales se obtuvo la Notificación del Expediente Satelital ante la UIT, de ser el caso proporcionar los rangos Notificados tanto para el enlace ascendente (Tierra – espacio) como para el enlace descendente (espacio - Tierra).	MHz
Documentación indispensable que deberá anexar		
Copia del registro UIT del Expediente Satelital en etapa de Notificación.	Adjuntar la copia del registro del Expediente Satelital, donde se observe que dicho expediente se encuentra en Notificación para las Bandas de Frecuencias objeto de la autorización otorgada, así como, en donde se advierta el número y fecha de publicación respectiva de la Unión Internacional de Telecomunicaciones (BR IFIC).	No aplica
Toda la información técnica que la persona promovente considere relevante	Será posible proporcionar toda aquella información y/o documentación que la persona promovente considere que brinde elementos relevantes adicionales para el análisis del trámite por parte del IFT. En tal virtud, se deberá 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

**AVISO DE MODIFICACIÓN A LA AUTORIZACIÓN DE ATERRIZAJE DE SEÑALES,
QUE NO IMPLIQUE MODIFICACIONES A LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS AUTORIZADAS
FORMATO IFT-CVS-AVISO6**

Consideraciones generales para el llenado del presente formato.

1. Completar la información requerida en cada uno de sus rubros, conforme al tipo de informe o aviso y modalidad que corresponda.
2. Llenar el formato en el idioma español.
3. Los campos de información que contengan un asterisco (*) como identificador son de llenado obligatorio.
4. 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 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.
5. 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.
6. Para cualquier duda respecto a la información que habrá que proporcionar en cada uno de los rubros, consultar el instructivo del presente formato, o podrá dirigirse a la Unidad de Espectro Radioeléctrico.
7. El formato no será válido si presenta tachaduras o enmendaduras en la información.

INSTITUTO FEDERAL DE TELECOMUNICACIONES (IFT)

Unidad de Espectro Radioeléctrico

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*:	
------------------------	--

SECCIÓN 1: DATOS DE LA PERSONA PROMOVENTE

Datos generales

Nombre o razón social*:

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*:

- Sí
 No

En su caso, señalar si ya se tiene acreditación ante el IFT:

Datos de la persona representante legal no acreditada ante el IFT con anterioridad (Agregue el número de filas que sean necesarias)			
Teléfono*		Correo electrónico*	
Domicilio para oír y recibir notificaciones*:		Municipio o Demarcación territorial*:	Ciudad*:
		Entidad Federativa*:	Código Postal*:
Personas Autorizadas (Agregue tantos autorizados sean necesarios)			
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
Medio de recepción de notificaciones			
En caso de ingreso del Aviso por medios tradicionales, ¿acepta recibir todo tipo de notificaciones referentes a la Informe de forma electrónica?			
<p style="text-align: center;">Acepto <input type="checkbox"/> No Acepto <input type="checkbox"/></p>			
<p>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 Regulación del Espectro y Recursos Orbitales, en caso de haber elegido la presentación del trámite por Medios tradicionales: informesyavisos.satelitales@ift.org.mx</p>			

SECCIÓN 2: INFORMACIÓN DEL TRÁMITE

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
Identificador de la Autorización en la que se contempla el satélite objeto de la modificación*	
Nombre de los satélites objeto de la maniobra que se llevará a cabo*:	
Razón por la que se llevará a cabo la maniobra correspondiente*:	
Fecha tentativa en la que se llevará a cabo la maniobra*:	
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:	

Declaro bajo protesta de decir verdad, y apercibido de las penas en que incurrir 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	
<p>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.</p>	
<p>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), conforme al trámite al que se refiera la persona interesada y serán tratados conforme a las finalidades concretas, lícitas, explícitas y legítimas siguientes:</p>	
Datos personales	Finalidad del tratamiento
A. Nombre	Identificar a la persona promovente de los trámites previstos en las Disposiciones Satelitales.
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.
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.
<p>III. Información relativa a las transferencias de datos personales que requieran consentimiento La UER 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 aquellas 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.</p>	
<p>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.</p> <p>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.</p>	
<p>V. Aviso de Privacidad Integral El aviso de privacidad integral podrá 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.</p>	

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 promovente o de su representante legal)

Proyecto

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
Sección 1. DATOS DE LA PERSONA PROMOVENTE		
Nombre o razón social	Indicar el nombre completo de la persona física o moral.	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 a la Autorización de Aterrizaje de Señales. Además, se debe presentar el folio electrónico del título habilitante proveniente del Registro Público de Concesiones.	No aplica
Domicilio para oír y recibir notificaciones	Proveer el domicilio mediante 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
Representante legal	<p>Las personas promoventes podrán actuar por sí o por medio de una persona representante o apoderada 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 no se encuentre acreditada ante el IFT, deberá presentar 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 siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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. • 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. • 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. Es decir, 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 párrafo anterior) en su caso, la persona interesada podrá autorizar personas para oír y recibir notificaciones. 	No aplica

	En caso de que la persona representante legal ya se encuentre acreditada ante el IFT, proporcionando los datos correspondientes para su localización.	
Datos de la persona representante legal no acreditada ante el Instituto con anterioridad	En caso de que la persona representante legal no esté acreditada ante el IFT se deberá proporcionar, la información necesaria que se indica en las filas siguientes.	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 al representante legal.	No aplica
Correo electrónico	Indicar la dirección de correo electrónico por medio de la cual el IFT podrá contactar al representante legal.	No aplica
Domicilio para oír y recibir notificaciones y documentos	Proveer el domicilio del representante legal. 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
Nombre de las personas autorizadas para oír y recibir notificaciones y sus correos electrónicos	Se deberá indicar el nombre de la persona o personas autorizadas para oír y recibir notificaciones, que estime pertinentes, atendiendo lo siguiente: <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. 	No aplica
Medio de recepción de notificaciones	Deberá indicar con una "x" si acepta o no acepta recibir notificaciones por medios electrónicos, referentes al Informe presentado.	No aplica
Sección 2. INFORMACIÓN DEL TRÁMITE		
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 de un satélite, reemplazo de un satélite, operación en órbita inclinada de un satélite, o reubicación de un satélite, que está previamente autorizado.	No aplica
Identificador de la Autorización en la que se contempla el satélite objeto de la modificación	Indicar el número de Folio Electrónico de Telecomunicaciones (FET), o el folio de Autorización en la cual se contempla el satélite al que hace referencia el aviso.	No aplica
Nombre de los satélites objeto de la maniobra que se llevará a cabo	Indicar 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	Mencionar los motivos por los cuales se llevará a cabo la supresión, reemplazo, operación en órbita inclinada o, reubicación del satélite previamente autorizados.	No aplica
Fecha tentativa en la que se llevará a cabo la maniobra	Especificar el día, mes y año tentativos en los que se llevará a cabo la supresión, reemplazo, operación en órbita inclinada o, reubicación del satélite previamente autorizado.	DD/MM/AAAA
Medidas para garantizar la continuidad y calidad en la prestación de los servicios	La persona promovente deberá 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 del satélite previamente autorizado.	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	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

implementan para no afectar su ejercicio.		
Otra información que la persona promovente considere relevante:	Será posible proporcionar toda aquella información y/o documentación que la persona promovente considere que brinde elementos relevantes adicionales para el análisis del aviso por parte del IFT. En tal virtud, se deberá 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

Proyecto