|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARIO DE SOLICITUD DE INDICATIVO PARA CONCURSO Y/O ACTIVIDADES ESPECIALES** | | | | | | |
| **DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE** | | | | | | |
| Nombre: | | Primer apellido: | | | Segundo apellido: | |
| No. de cédula  o pasaporte: | | Nacionalidad: | | | Ocupación: | |
| Teléfonos: | | Fax: | | Correo electrónico: | | |
| N° Permiso categoría superior: | | | Indicativo asignado: | | | Indicativo solicitado  para concurso: |
| Dirección de habitación: |  | | | | | |
| **DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ADJUNTAR** | | | | | | |
| 1. Copia del permiso para licencia de radioaficionado categoría superior vigente. | | | | | | |
| 1. Copia de la cédula de identidad (nacionales) o pasaporte (extranjeros) vigente. | | | | | | |
| 1. Especificación de las características del equipo a utilizar según tablas incluidas en el presente formulario con sus respectivas hojas de datos, indicando marca, modelo, número de serie y potencia. Asimismo, para el demás equipo accesorio como amplificadores, antenas, entre otros. | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DE LOS EQUIPOS FIJOS** | | | |
|  | **Equipo 1** | **Equipo 2** | **Equipo 3** |
| **Provincia** |  |  |  |
| **Cantón** |  |  |  |
| **Distrito** |  |  |  |
| **Dirección exacta de instalación de los equipos** |  |  |  |
| **Latitud 1(N)**[[1]](#footnote-1) |  |  |  |
| **Longitud 1(O)** |  |  |  |
| **Altura (msnm)** |  |  |  |
| **Marca** |  |  |  |
| **Modelo** |  |  |  |
| **Rango de frecuencias de operación** |  |  |  |
| **Sensibilidad del receptor (µV)** |  |  |  |
| **Potencia (W)** |  |  |  |
| **Patrón de la radiación de la antena** | □**Omnidireccional**  **□ Direccional** | □**Omnidireccional**  **□ Direccional** | □**Omnidireccional**  **□ Direccional** |
| **Ganancia de la antena (dBi)** |  |  |  |
| **Polarización** |  |  |  |
| **Altura de la antena desde el piso** |  |  |  |

**Consideraciones finales**

* **El presente formulario debe presentarse ante la Superintendencia de Telecomunicaciones (Tel: (506) 40000000, www.sutel.go.cr).**

|  |
| --- |
| **DECLARATORIA** |
| Declaro conocer la legislación que rige esta materia, y me comprometo a acatar las disposiciones actuales y las que se dicten en el futuro. Asimismo, la información contemplada en la presente solicitud es verdadera.  Asumo este como mi domicilio y mi correo electrónico y toda responsabilidad en el sentido de que es mi deber mantener al día estas direcciones y me doy por notificado en este domicilio y correo electrónico o veinticuatro horas siguientes a la fecha de la promulgación de la resolución que se me vaya a notificar, todo en el caso que no se encuentre nadie en esa dirección. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA DEL SOLICITANTE**

1. 1 Coordenadas en formato DECIMAL con al menos 6 valores decimales significativos con el Datum WGS84. [↑](#footnote-ref-1)