



Formato para el Servicio de Radioaficionados y Radio Clubes

Fecha: _____ Año reportado: _____

DATOS BÁSICOS*

(Este Formato debe ser llenado con letras claras y de molde, sin borrones)

DATOS BÁSICOS DEL RADIOAFICIONADO

Nombre:

Domicilio:

Teléfono:

Celular

Radio Club al que pertenece:

Nombre del Instructor (Padrino):

Correo Electrónico:

DATOS BÁSICOS DEL RADIO CLUB

Nombre:

Domicilio:

Teléfono:

Celular

Número de Radioaficionados afiliados:

* **Nota:** Si presenta cambios en los datos básicos o datos técnicos antes de transcurrido un año, se deberá notificar a TELCOR, presentando el formato con la información correspondiente.



DATOS TÉCNICOS DE EQUIPOS*

Marca:	Modelo:	Serie:	Potencia:	Banda:	Equipo:	Estación:
					Transceptor	<input type="checkbox"/> Base <input type="checkbox"/>
					Transmisor	<input type="checkbox"/> Móvil <input type="checkbox"/>
					Receptor	<input type="checkbox"/> Portátil <input type="checkbox"/>
					Amplificador	<input type="checkbox"/>
Marca:	Modelo:	Serie:	Potencia:	Banda:	Equipo:	Estación:
					Transceptor	<input type="checkbox"/> Base <input type="checkbox"/>
					Transmisor	<input type="checkbox"/> Móvil <input type="checkbox"/>
					Receptor	<input type="checkbox"/> Portátil <input type="checkbox"/>
					Amplificador	<input type="checkbox"/>
Marca:	Modelo:	Serie:	Potencia:	Banda:	Equipo:	Estación:
					Transceptor	<input type="checkbox"/> Base <input type="checkbox"/>
					Transmisor	<input type="checkbox"/> Móvil <input type="checkbox"/>
					Receptor	<input type="checkbox"/> Portátil <input type="checkbox"/>
					Amplificador	<input type="checkbox"/>
Marca:	Modelo:	Serie:	Potencia:	Banda:	Equipo:	Estación:
					Transceptor	<input type="checkbox"/> Base <input type="checkbox"/>
					Transmisor	<input type="checkbox"/> Móvil <input type="checkbox"/>
					Receptor	<input type="checkbox"/> Portátil <input type="checkbox"/>
					Amplificador	<input type="checkbox"/>
Marca:	Modelo:	Serie:	Potencia:	Banda:	Equipo:	Estación:
					Transceptor	<input type="checkbox"/> Base <input type="checkbox"/>
					Transmisor	<input type="checkbox"/> Móvil <input type="checkbox"/>
					Receptor	<input type="checkbox"/> Portátil <input type="checkbox"/>
					Amplificador	<input type="checkbox"/>
Marca:	Modelo:	Serie:	Potencia:	Banda:	Equipo:	Estación:
					Transceptor	<input type="checkbox"/> Base <input type="checkbox"/>
					Transmisor	<input type="checkbox"/> Móvil <input type="checkbox"/>
					Receptor	<input type="checkbox"/> Portátil <input type="checkbox"/>
					Amplificador	<input type="checkbox"/>
Ubicación:				Cobertura:	Nacional <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					Internacional <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DATOS VEHÍCULO:

Si posee equipos del tipo MÓVIL, favor especificar Marca, Color y Placa del Vehículo(s)

#	MARCA	COLOR	PLACA
1)	Nacional		
2)			

Certificamos que la información reportada es completa y veraz.

Firma del Radioaficionado

* Si no tiene equipos dejar este campo en blanco. Si tiene más equipos anexe otra página.