



UNIDAD DE LICITACIONES

**REQUISITOS PARA SOLICITAR LA RECLASIFICACIÓN DE
DIRECTOR RESPONSABLE DE OBRA EN EL ESTADO DE OAXACA.**

I. Solicitud de trámite.

- ✓ Solicitud de registro debidamente requisitada (Formato Rqs.03.rc.DRO), indicando el domicilio fiscal del solicitante.

II. Acreditación del registro vigente.

- ✓ Credencial original y copia del oficio más reciente de revalidación como Director Responsable de Obra, ambos vigentes al momento de la presentación.

III. Identidad y situación fiscal.

- ✓ CURP actualizada.
- ✓ Constancia de situación fiscal vigente (máximo tres meses), con domicilio fiscal en el estado de Oaxaca.

IV. Pago de derechos.

- ✓ Formato y comprobante de pago de derechos por revalidación expedido por la Secretaría de Finanzas del Estado de Oaxaca, a nombre del solicitante. <https://siox.finanzasooaxaca.gob.mx/pagos>

V. Fotografía.

- ✓ La fotografía será tomada al momento de presentar el trámite.

VI. Actualización y experiencia profesional, y acreditación de obras ejecutadas.

- ✓ Currículum vitae con evidencia documental, con una extensión máxima de veinte hojas, que acredite la experiencia profesional desarrollada en el estado de Oaxaca y la participación del solicitante como Director Responsable de Obra en las obras registradas.
- ✓ Podrán anexarse, entre otros, cursos de actualización, diplomados, bitácoras de obra, planos elaborados por el solicitante y la documentación que permita acreditar las obras ejecutadas, según corresponda:

a) Tratándose de obra particular:

- ✓ Copia de la licencia de construcción con clasificación vigente.
- ✓ Copia del pie de plano correspondiente.

b) Tratándose de obra pública:

- ✓ Copia de la carátula del contrato en la que conste el nombre del profesionista.
- ✓ Copia del pie de plano correspondiente.
- ✓ En su caso, constancia expedida por la autoridad municipal competente, en la que se señale el nombre del profesionista, la obra en la que funge como Director Responsable de Obra y su número de registro.

Nota: La reclasificación procederá conforme a las categorías, antigüedad y experiencia profesional previstas en el Reglamento de Construcción y Seguridad Estructural para el Estado de Oaxaca. Para efectos de acreditación de la experiencia requerida, el solicitante deberá demostrar haber ejercido como Director Responsable de Obra en la categoría inmediata anterior, en los términos y plazos establecidos por la normativa aplicable.

Los presentes requisitos se encuentran sustentados en el Reglamento de Construcción y Seguridad Estructural para el Estado de Oaxaca y demás disposiciones aplicables en materia de registro de Directores Responsables de Obra. Para efectos de simplificación administrativa, los requisitos se presentan agrupados por rubros con la finalidad de facilitar su identificación y homologar la integración del expediente administrativo. La documentación complementaria que, en su caso, se requiera tiene como único propósito contar con elementos suficientes para la revisión, análisis y resolución de la solicitud, sin que ello implique la creación de requisitos adicionales a los previstos en la normativa aplicable.

**El Trámite de Atención en el Padrón de Directores Responsables de Obra
¡Es Gratuito y Personal!**

"Queda prohibida la intervención de intermediarios o gestores para cualquier trámite."





OAXACA
GOBIERNO DEL ESTADO

INFRAESTRUCTURAS
SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURAS
Y COMUNICACIONES



ASISTENTE VIRTUAL
PADRÓN DE
DIRECTORES
RESPONSABLES DE
OBRA

FORMATO: Rqs.03.rcDRO

OAXACA
GOBIERNO DEL ESTADO

SOLICITUD DE RECLASIFICACIÓN PARA DIRECTOR RESPONSABLE DE OBRA

Oaxaca de Juárez, Oax., a ____ de ____ de 2026

Mtro. Carlos Alberto Barahona Torres.

Jefe de la Unidad de Licitaciones.

PRESENTE.

Por derecho propio, respetuosamente solicito a usted, la reclasificación correspondiente de Director Responsable de Obra en el Estado de Oaxaca, así mismo proporciono los siguientes datos:

Nombre: _____ **Genero:** M () F ()

Domicilio: _____
(CALLE, NÚMERO, COLONIA)

Municipio: _____ **CP:** _____
(CÓDIGO POSTAL)

No. de DRO: _____ **Cédula Profesional:** _____ **Profesión:** _____

Especialidad: _____

Teléfono: _____ **Correo electrónico:** _____

Acepta que sus Datos de contacto (teléfono y correo electrónico) sean compartidos en el portal Institucional. SI () NO ()

Para dar cumplimiento a los lineamientos y requisitos señalados en los artículos 55, 65 y 67 del Reglamento de Construcción y Seguridad Estructural para el Estado de Oaxaca; así como los artículos 1, 2, 8 fracciones IV, VI, IX; 15, 16, 17, 18, 19 y 20 del Manual de Funcionamiento de la Comisión de Admisión de Directores Responsables de Obra en el Estado de Oaxaca; anexo la siguiente documentación:

NOTA: NO MARCAR USO EXCLUSIVO DEL ÁREA DE TRÁMITES DE DRO.

- ☐ CREDENCIAL ORIGINAL DE D.R.O. (VIGENTE DEL AÑO EN CURSO)
- ☐ COPIA DEL OFICIO DE LICENCIA DE D.R.O. (VIGENTE DEL AÑO EN CURSO)
- ☐ COPIA DE LA CURP. (FORMATO VIGENTE 2026)
- ☐ COPIA DE LA CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL. (VIGENTE NO MAYOR A TRES MESES A LA FECHA DE LA PRESENTACIÓN DEL TRÁMITE)
- ☐ COPIA DEL FORMATO Y COMPROBANTE DE PAGO DE DERECHOS POR RECLASIFICACIÓN COMO DIRECTOR RESPONSABLE DE OBRA ANTE FINANZAS. (EL PAGO DEBERÁ CONTENER EL NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE)
(<https://siox.finanzas.oaxaca.gob.mx/pagos>)
- ☐ FOTOGRAFÍA. (LA FOTOGRAFÍA SERÁ TOMADA EN EL ÁREA AL MOMENTO DE INGRESAR EL TRÁMITE; NO ES NECESARIO PRESENTARLAS IMPRESAS)
- ☐ CURRÍCULUM VITAE DEBIDAMENTE ACTUALIZADO Y SUSTENTADO. (MÁXIMO DE 20 HOJAS, ANEXOS ILIMITADO)

**MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE HEDADO
SEGUIMIENTO A TODAS LAS OBRAS DONDE FUNJO COMO DIRECTOR
RESPONSABLE DE OBRA EN EL ESTADO DE OAXACA**

OBSERVACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERDÍCA Y QUE LOS DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑO SON AUTÉNTICOS, ASÍ MISMO ME HAGO RESPONSABLE QUE EL ARTÍCULO 230 DEL CÓDIGO PENAL PARA EL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE OAXACA, ESTABLECE QUE SE IMPONDRÁ UNA PENALIDAD DE DOS MESES A DOS AÑOS DE PRISIÓN Y MULTA DE DIEZ A VEINTE DÍAS (SIC): I.- AL QUE PROPORCIONE A UNA AUTORIDAD DISTINTA DE LA JUDICIAL EN EJERCICIO DE SUS FUNCIONES O CON MOTIVO DE ELLAS, INFORMES O DATOS FALSOS; ESTOY ENTERADO QUE EN BASE AL ARTÍCULO 43 DE LA LEY DE JUSTICIA ADMINISTRATIVA DEL ESTADO DE OAXACA, EN LOS PROCEDIMIENTOS INICIADOS A INSTANCIA DEL INTERESADO, CUANDO SE PRODUZCA SU PARALIZACIÓN POR CAUSAS IMPUTABLES AL MISMO, LA SECRETARÍA PODRÁ DECRETAR LA CADUCIDAD DE SU SOLICITUD Y POR ENDE EL ARCHIVO DE SU DOCUMENTACIÓN; MANIFIESTO QUE MIENTRAS NO INFORME MI CAMBIO DE DOMICILIO, ESTOY DE ACUERDO EN QUE TODAS LAS NOTIFICACIONES SE REALICEN EN EL MISMO DOMICILIO SEÑALADO EN ESTA SOLICITUD.

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE.

***Con bolígrafo tinta azul, punto mediano.**

Todos sus datos personales son tratados de acuerdo a la legislación aplicable y vigente en el Estado, por ello le informamos que usted tiene en todo momento los derechos (ARCO) de acceder, rectificar, cancelar u oponerse al tratamiento que le damos a sus datos personales.

Así mismo, le informamos que sus datos personales pueden ser tratados por autoridades federales, estatales o municipales en el ámbito de sus atribuciones cuando así sean solicitados.

SELLO Y FIRMA
(EXCLUSIVO ÁREA DE REGISTRO)

NOTA: EN CASO DE REQUISITAR ESTE FORMATO A MANO SERÁ CON TINTA AZUL