MOVILIDAD
SECRETARÍA DE MOVILIDAD

DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y ESTUDIOS.

FORMATO: DPE-01

SOLICITUD DE ESTUDIO PARA LA MODIFICACIÓN O AMPLIACIÓN DE RUTA

NÚMERO DE FOLIO DE OFICIALIA DE PARTES:

Fecha:____/_____/_____

ARQ. HAYDEE CLAUDINA DE GYVES MENDOZA
SECRETARIA DE MOVILIDAD
P R E S E N T E

CON AT´N: MTRO. DANIEL PÉREZ MONTES
DIRECTOR DE PLANEACIÓN Y ESTUDIOS

Por medio del presente, con fundamento en los artículos 8, 9 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 13 de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano del Estado de Oaxaca; 1, 2, 32, 35 fracc. II, 37 fracc. III, XXIII y XXVII, 38 fracc. XIV, 39, 52 fracc. I, 85, 109, 110 ,125 y 204 de la Ley de Movilidad del Estado de Oaxaca; con todo respeto solicito la Modificación o Ampliación de Ruta que tengo autorizada, para ello proporciono los siguientes datos:

DATOS DEL CONCESIONARIO Y/O REPRESENTANTE LEGAL

Nombre Completo*: _____, Teléfono Celular*:_____

Domicilio*:_____, Núm Ext/Int.*:_____

Col*.:_____, Localidad*:_____

Municipio*:_____, C.P*._____, R.F.C.*_____

Núm. de Acuerdo*:_____, Fecha de Vencimiento*:____/_____/_____, CURP*:_____

Modalidad*:_____, N.U.C.*_____

Ruta Actual Autorizada*:_____

Pavimento-KM*:_____, Terraceria-KM*:_____, Tarifa Autorizada*: $_____

Justificación de Modificación de la Ruta*: _____

_____

_____

_____

_____

Modificación de Ruta Propuesta*:_____

Asfalto-KM*:_____, Terraceria-KM*:_____, KM. Aumentados en Asfalto y/o Terracería*:_____

ZONA: MONTAÑOSA, PLANA O AMBAS*:_____

*Campos obligatorios

Anexo a la presente solicitud de la Modificación o Ampliación de Ruta, documentación que acredita mi personalidad como concesionario del Transporte Público en el Estado de Oaxaca, como a continuación describo:

REQUISITOS

	DOCUMENTOS	CHECKLIST Llenado por esta Dependencia
1.	**Presentar el presente formato debidamente llenado con firma autógrafa***	
2.	**Copia de Licencia de Conducir tipo C vigente***	
3.	**Copia del Título de Concesión o Renovación vigente***	
4.	**Copia del oficio en el que se otorgó Número Único de Concesionario (NUC)***	
5.	**Copia del Tarjetón de Tarifa Autorizada vigente***	
6.	**Copia de la Póliza de Seguro***	
7.	**Mapa georreferenciado*.** Impreso y digital de la ruta y derroteros autorizados, así como del tramo que se pretende ampliar, señalando distancias, tipo de camino, tiempos de recorridos, horarios de servicio y viajes por día.	
8.	**Autorizaciones originales expedidas por los Consejos de Movilidad de los Municipios de Origen y Destino de la Ampliación de Ruta***, en caso de no existir de la Comisión de Movilidad y/o Transporte de los Ayuntamientos involucrados.	

	DOCUMENTOS	CHECKLIST
9.	**Carta Compromiso donde manifieste el respeto a la ruta autorizada con firma autógrafa*.**	
10.	**Copia de Constancia de Capacitación vigente***, expedida por la Secretaria de Movilidad**.**	
11.	**Constancia expedida por el Ayuntamiento donde de fe de que cuenta con Plan Integral de Movilidad Urbana Sustentable***, en su caso Plan Municipal de Movilidad vigente**.**	
12.	**Copia de Tarjeta de Circulación del vehículo con el que presta el servicio público vigente*.**	
13.	**Copia de Constancia de Verificación Vehicular*.**	
14.	**Acta Constitutiva en caso de ser sitio u organización.**	
15.	**Copia de la Revisión Físico – Mecánica vigente*.**	

*Documentos obligatorios

Nota: La Secretaría de Movilidad dará trámite a la presente solicitud, sólo en caso de que el solicitante entregue la presente solicitud debidamente llenada y otorgue los requisitos anexos completos, en caso contrario la solicitud permanecerá archivada en la Dirección de Planeación y Estudios. Pasados 4 meses sin actualización por parte del solicitante, la solicitud deberá ser presentada nuevamente.

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD , MANIFIESTO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERÍDICA Y QUE LOS DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑO SON AUTÉNTICOS, SABEDOR QUE EL ART. 230 DEL CÓDIGO PENAL PARA EL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE OAXACA, ESTABLECE QUE SE IMPONDRÁ UNA PENA DE DOS MESES A DOS AÑOS DE PRISIÓN, Y MULTA DE DIEZ A VEINTE DIAS (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; ASI MISMO ESTOY DE ACUERDO QUE MIENTRAS NO INFORME MI CAMBIO DE DOMICILIO , ESTOY DE ACUERDO EN QUE TODAS LAS NOTIFICACIONES SE ME REALICEN EN EL DOMICILIO SEÑALADO EN ESTA SOLICITUD.

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

SELLO DE RECIBIDO DE LA SECRETARÍA DE MOVILIDAD.

Huella digital en caso de no saber firmar

Los datos personales proporcionados son confidenciales, serán protegidos, incorporados y tratados en el sistema de datos personales de esta dependencia; lo anterior con fundamento en los articulos 6 fracc. XVIII, 7 fracción I, 8 y 10 fracción 3 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Oaxaca.

Para mayor información consulte la página www.semovi.oaxaca.gob.mx; o al correo electrónico: direccion.planeacion@semovioaxaca.gob.mx