



REQUISITOS PARA SOLICITUD DE REVALIDACIÓN DE DIRECTOR RESPONSABLE DE OBRA EN EL ESTADO DE OAXACA.

1. SOLICITUD DE REVALIDACIÓN. (ORIGINAL Y COPIA). (**FORMATO Rgs.02.rv.DRO**, DEBERÁ ANOTAR EL DOMICILIO FISCAL)
2. CREDENCIAL ORIGINAL 2024 DE DIRECTOR RESPONSABLE DE OBRA.
3. COPIA DEL OFICIO 2024 DE DIRECTOR RESPONSABLE DE OBRA.
4. **CURP**, COPIA LEGIBLE DEL NUEVO FORMATO.
5. **CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**, COPIA LEGIBLE. (VIGENTE NO MAYOR A TRES MESES A LA FECHA DE LA PRESENTACIÓN DEL TRÁMITE, EL DOMICILIO FISCAL DEBERÁ SER DEL ESTADO DE OAXACA.)
6. **FORMATO Y COMPROBANTE DE PAGO** DE DERECHOS POR REVALIDACIÓN ANTE FINANZAS. (EL PAGO DEBERÁ CONTENER EL NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE) (<https://siox.finanzasooaxaca.gob.mx/pagos?opcion=8234>)
7. **FOTOGRAFÍA**. (LA FOTOGRAFÍA SERÁ TOMADA AL MOMENTO DE LA ENTREGA DEL TRAMITÉ; NO ES NECESARIO PRESENTARLAS IMPRESAS)
8. CONTAR CON LA REVALIDACIÓN 2025.
9. **CURRICULUM VITAE ACTUALIZADO Y SUSTENTADO** DE LA ENTIDAD FEDERATIVA (EL ESTADO DE OAXACA) MÁXIMO 20 HOJAS, EL CUAL PODRÁ CONTENER; CURSOS DE ACTUALIZACIÓN, DIPLOMADOS, BITÁCORAS DE OBRA, PIE DE PLANOS COMO DIBUJANTE O PROYECTISTA.

SI ES OBRA PARTICULAR:

- COPIA DE LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN CON CLASIFICACIÓN ACTUAL.
- COPIA DE PIE DE PLANO DE LA MISMA LICENCIA.

SI ES OBRA PÚBLICA:

- CARÁTULA DE CONTRATO CON SU NOMBRE
- COPIA DE PIE DE PLANO DE LA OBRA.
- CONSTANCIA DEL PRESIDENTE MUNICIPAL MENCIONANDO AL ARQ/ING. ARQ/ING., LA OBRA DONDE FUNJA COMO D.R.O. Y REGISTRO DE D.R.O. COMPLETO.

QUEJAS Y SUGERENCIAS.

JEFE DE UNIDAD DE LICITACIONES, TELÉFONO 01(951) 50 169 00 EXT. 25662, EDIFICIO F, "GRAL. HELIODORO CHARIS CASTRO", TERCER PISO, CIUDAD JUDICIAL, REYES MANTECON, SAN BARTOLO COYOTEPEC, CORREO DE CONTACTO:

reg.tramite.cadro@oaxaca.gob.mx

**TRÁMITE DE ATENCIÓN ANTE LA
COMISIÓN DE DIRECTORES RESPONSABLES DE OBRA
¡ES GRATUITO Y FORMA PERSONAL!**



INFRAESTRUCTURAS

SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURAS
Y COMUNICACIONES



FORMATO: Rqs.02.rvDRO

SOLICITUD DE REVALIDACIÓN PARA DIRECTOR RESPONSABLE DE OBRA

Oaxaca de Juárez, Oax., a ____ de ____ de 2025

Mtro. Carlos Alberto Barahona Torres.

Jefe de la Unidad de Licitaciones.

PRESENTE.

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

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

Domicilio: _____
(CALLE, NUMERO, COLONIA Y MUNICIPIO)

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

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

Teléfono: _____ **Correo electrónico:** _____

¿Pertenece a algún Colegio? SI () NO () ¿Cuál? _____
(ANEXAR COPIA DE LA CONSTANCIA ACTUALIZADA DEL COLEGIO)

Acepta que sus Datos de contacto (teléfono y correo electrónico) sean compartidos en el portal. 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 ANTERIOR DE D.R.O. (ORIGINAL)
- ☐ COPIA DEL OFICIO DE LICENCIA DE D.R.O.
- ☐ COPIA DE LA CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL. (VIGENTE NO MAYOR A TRES MESES A LA FECHA DE LA PRESENTACIÓN DEL TRÁMITE)
- ☐ COPIA DE LA CURP. (NUEVO FORMATO)
- ☐ COPIA DEL FORMATO Y COMPROBANTE DE PAGO DE DERECHOS POR REVALIDACIÓN COMO DIRECTOR RESPONSABLE DE OBRA ANTE FINANZAS. (EL PAGO DEBERÁ CONTENER EL NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE)
(<https://siox.finanzas.oaxaca.gob.mx/pagos?opcion=8234>)
- ☐ FOTOGRAFÍA RECIENTE. (LA FOTOGRAFÍA SERÁ TOMADA AL MOMENTO DE LA ENTREGA DEL TRÁMITE; NO ES NECESARIO PRESENTARLAS IMPRESAS)
- ☐ CURRÍCULUM VITAE DEBIDAMENTE ACTUALIZADO Y SUSTENTADO. (MÁXIMO DE 20 HOJAS)

**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 PENA 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.

***Firmar 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