



UNIDAD DE LICITACIONES

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

1. **Solicitud de revalidación.** en original y copia (Formato Rgs.02.rvDRO). Deberá anotar su domicilio fiscal.
2. **Presentar la credencial original y la copia del oficio más reciente** como Director Responsable de Obra, ambos emitidos durante el año de vigencia inmediata anterior.
3. **Clave Única de Registro de Población.** (copia legible en formato vigente.)
4. **Constancia de situación fiscal**, copia legible.
 - o Vigencia no mayor a tres meses a la fecha de presentación.
 - o El domicilio fiscal deberá corresponder al estado de Oaxaca.
5. **Formato y comprobante** de pago de derechos por revalidación ante la Secretaría de Finanzas.
 - o El comprobante deberá contener el nombre completo del solicitante.
 - o Plataforma de pago: <https://siox.finanzasoxaca.gob.mx/pagos>
6. **Fotografía.**
 - o Será tomada al momento de realizar el trámite.
 - o No es necesario presentar fotografías impresas.
7. **Curriculum vitae actualizado**, con evidencia documental, máximo 20 hojas, correspondiente a experiencia obtenida en la Entidad Federativa (Oaxaca). Podrá incluir:
 - o cursos de actualización, diplomados, bitácoras de obra, planos elaborados como dibujante o proyectista.

Requisitos adicionales según el tipo de obra registrada

Si se trata de obra particular:

- Copia de la licencia de construcción con su clasificación actual.
- Copia del pie de plano correspondiente a la misma licencia.

Si se trata de obra pública:

- Carátula del contrato donde se indique su nombre.
- Copia del pie de plano de la obra correspondiente.

**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.”



INFRAESTRUCTURAS

SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURAS
Y COMUNICACIONES



ASISTENTE VIRTUAL
PADRÓN DE
DIRECTORES
RESPONSABLES DE
OBRA

FORMATO: Rqs.02.rvDRO

SOLICITUD DE REVALIDACIÓN 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 revalidación correspondiente de 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:** _____

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. (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>)
- ☐ 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 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.

***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