



**REQUISITOS QUE SE DEBEN PRESENTAR PARA LA BÚSQUEDA DE LA
CREDENCIAL DE DIRECTOR RESPONSABLE
DE OBRA DENTRO DEL ARCHIVO**

1. **Solicitud de Búsqueda** debidamente requisitada, en **original y copia**.
2. **Copia legible de la Credencial para Votar (INE)**, por **ambos lados**, para efectos de identificación del solicitante.

**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.05.bqDRO

SOLICITUD DE BÚSQUEDA 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 búsqueda correspondiente de mi credencial y oficio 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.

☐ **SOLICITUD DE BÚSQUEDA.** (ORIGINAL Y COPIA)

☐ **COPIA DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR.**

NOTA: LA VIGENCIA PARA RECOGER SU BÚSQUEDA SERÁ DE UN MES, DE NO HACERLO SE REGRESARÁ AL

ARCHIVO GENERAL Y TENDRÁ QUE REALIZAR EL TRÁMITE NUEVAMENTE.

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