



**SUBDIRECCIÓN DE RADIO Y TELEVISIÓN
FORMULARIO PARA SOLICITUD DE
LICENCIA DE LOCUTOR (A)**

Fecha:

--	--	--

Día Mes Año

El presente formulario se deberá llenar en todas sus partes en forma clara, a máquina o en letra imprenta (utilizando tinta) Le agradecemos no borrar ni tachar.

I-PARTE

DATOS GENERALES		
Apellidos:		
Nombres:		
Cédula:		
Domicilio:		
	(Calle o Avenida)	(Apto. o Local)
	(Distrito/Ciudad)	(Provincia)
Apdo. Postal		E-mail:
Teléfono:		Celular:
Lugar donde Labora		
Dirección:		
Teléfonos:		Fax:

Posee Licencia de Locutor(a) – Favor marque la casilla correspondiente

SI Favor completar los datos de la **II Parte** NO Favor completar los datos de la **III Parte**

II-PARTE

<p>DATOS DE LA LICENCIA</p> <p>- Número de Licencia: </p> <p>- Fecha de Expedición: -Fecha de Vencimiento: </p> <p>- Autoridad que emitió la licencia: </p> <p>Adjuntar copia autenticada de la cédula de identidad personal expedida por el Registro Civil (Departamento de Cedulación) <u>Y</u></p> <p>Adjuntar copia de la Licencia o Resuelto otorgado por la autoridad competente.</p>

III-PARTE

<p>DATOS ACADÉMICOS</p> <p>Posee Título Universitario relacionado con la Comunicación Social: <input type="checkbox"/> “o” Posee Diplomado / Curso de Locutor: <input type="checkbox"/></p> <p>- Título: </p> <p>- Universidad: </p> <p>- Fecha: </p> <p>Adjuntar constancia de la Universidad <u>Y</u></p> <p>Adjuntar copia autenticada de la cédula de identidad personal expedida por el Registro Civil (Departamento de Cedulación).</p>

Firma del Interesado

Cédula

PARA USO DE LA AUTORIDAD NACIONAL DE LOS SERVICIOS PÚBLICOS

Recibido por:: _____
Fecha: _____
Hora: _____
Firma: _____