INFRAESTRUCTURAS
SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURAS
Y COMUNICACIONES

FORMATO: Rqs.01.rgDRO

SOLICITUD DE REGISTRO
PARA DIRECTOR RESPONSABLE DE OBRA

Oaxaca de Juárez,Oax., a _____ de _____ de 2024.

Mtro. Carlos Alberto Barahona Torres.
Jefe de la Unidad deLicitaciones.
P R E S E N T E.

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

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

Domicilio:_____

_____

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

Teléfono: _____ **Correo electrónico:**_____

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

Para dar cumplimiento a los lineamiento 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.

- ☐ **COPIA CÉDULA PROFESIONAL.**(LEGIBLE POR AMBOS LADOS)
- ☐ **COPIA DEL TÍTULO PROFESIONAL.**(LEGIBLE POR AMBOS LADOS)
- ☐ **COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO.** (VIGENTE)
- ☐ **COPIA DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR.**(VIGENTE)
- ☐ **COPIA DEL COMPROBANTE DE DOMICILIO EN EL ESTADO.** (VIGENTE NO MAYOR A DOS MESES)
- ☐ **COPIA DE LA CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL.** (VIGENTE NO MAYOR A TRES MESES A LA FECHA DE EXPEDICIÓN)
- ☐ **COPIA DE LA CURP.** (CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN)
- ☐ **COPIA DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO.** (SOLO PARA LOS PROVENIENTES DE OTROS ESTADOS)
- ☐ **COPIA DEL FORMATO Y COMPROBANTE DE PAGO DE DERECHOS POR REGISTRO COMO DIRECTOR RESPONSABLE DE OBRA ANTE FINANZAS.** (EL PAGO DEBE SER A NOMBRE DEL SOLICITANTE)
  (https://siox.finanzasoaxaca.gob.mx/pagos?opcion=8234)
- ☐ **DOS FOTOGRAFÍAS DE ESTUDIO TAMAÑO INFANTIL DE FRENTE EN PAPEL MATE.** (A COLOR O BLANCO Y NEGRO RECIENTES)
- ☐ **CURRICULUM VITAE DEBIDAMENTE ACTUALIZADO Y SUSTENTADO.** (MÁXIMO DE 20 HOJAS)

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERÍDICA 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

N O T A : E N C A S O D E R E Q U I S I T A R E S T E F O R M A T O A M A N O S E R Á C O N T I N T A A Z U L