|  |  |
| --- | --- |
| Alonso27:Users:Alonso27:Desktop:_ALONSO-LUMEN:Sutel:Sutel Dennis:Plantillas:ai:logo-nuevo-color.eps | |
| SUPERINTENDENCIA DE TELECOMUNICACIONES  FR-CA-01  Formulario de uso general para la presentación de datos técnicos necesarios para la inspección del sistema de radiocomunicación | |
| INFORMACIÓN DE CONTACTO DE LOS RESPONSABLES DEL SISTEMA DE RADIOCOMUNICACIÓN | |
| Nombre del regulado: |  |
| Nombre del responsable por parte del regulado: |  |
| Teléfono del regulado: |  |
| Correo electrónico del regulado: |  |
| Nombre del responsable del área técnica[[1]](#footnote-1): |  |
| Teléfono del responsable del área técnica: |  |
| Correo electrónico del área técnica: |  |
| DETALLE DE CONFIGURACIÓN DE LA RED DE RADIOCOMUNICACIÓN | |
| 1. Consideraciones generales:    1. Para los sistemas que cuentan con uno o más equipos repetidores, deberá indicar en los campos de transmisión (TX) y recepción (RX) la frecuencia correspondiente según la programación que se le dio al equipo, la cual debe coincidir con lo estipulado en el Acuerdo Ejecutivo correspondiente.    2. En caso de contar con un sistema de radiocomunicación en canal directo, indicar en los campos de transmisión (TX) y recepción (RX) la misma frecuencia. Asimismo, considere que si su sistema no cuenta con un equipo repetidor no deberá completar la tabla del punto 2.1 denominada *“Equipo de repetición”*.    3. Para el caso de los radios móviles y radios portátiles, deberá completar sólo una columna por cada marca y modelo distinto de radio que posea la misma configuración de frecuencias. Si cuenta con radios de la misma marca y modelo, pero con distinta configuración de frecuencias, deberá completar una columna por cada una de las configuraciones.    4. En caso de requerir agregar más columnas para cualquiera de las tablas presentes en este formulario, deberá copiar la tabla correspondiente y continuar con el consecutivo de numeración de los equipos.    5. Si el equipo de radiocomunicación se encuentra configurado con más de cuatro canales de comunicación, proceda a agregar filas para los canales faltantes en la misma columna.    6. Favor de indicar las frecuencias en la unidad de MHz. | |
| 1. En este punto se debe de completar cada uno de los ítems de conformidad con el(los) sitio(s) que se le informó se va(n) a inspeccionar y el diseño de su red para dicho(s) sitio(s):    1. Equipo(s) de repetición:  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Repetidores | Repetidor N°1 | Repetidor N°2 | Repetidor N°3 | Repetidor N°4 | | Especificaciones | Emplazamientos | | | | | Nombre del emplazamiento |  |  |  |  | | Provincia |  |  |  |  | | Cantón |  |  |  |  | | Distrito |  |  |  |  | | Latitud(N) |  |  |  |  | | Longitud(O) |  |  |  |  | | Datos técnicos | | | | | | Marca del equipo |  |  |  |  | | Modelo del equipo |  |  |  |  | | Modulación | Analógica  Digital | Analógica  Digital | Analógica  Digital | Analógica  Digital | | Frecuencia de transmisión (MHz) |  |  |  |  | | Frecuencia de recepción (MHz) |  |  |  |  | | Marca de la antena |  |  |  |  | | Modelo de la antena |  |  |  |  | | Ganancia de la antena (dBi) |  |  |  |  | | Altura de la antena desde el piso (m) |  |  |  |  |  * 1. Equipo(s) de radio base:  | Bases | Base N°1 | Base N°2 | Base N°3 | Base N°4 | | --- | --- | --- | --- | --- | | Especificaciones | Emplazamientos | | | | | Nombre del emplazamiento |  |  |  |  | | Provincia |  |  |  |  | | Cantón |  |  |  |  | | Distrito |  |  |  |  | | Latitud(N) |  |  |  |  | | Longitud(O) |  |  |  |  | | Datos técnicos | | | | | | Marca del equipo |  |  |  |  | | Modelo del equipo |  |  |  |  | | Modulación | Analógica  Digital | Analógica  Digital | Analógica  Digital | Analógica  Digital | | Canal 1 | TX:  RX: | TX:  RX: | TX:  RX: | TX:  RX: | | Canal 2 | TX:  RX: | TX:  RX: | TX:  RX: | TX:  RX: | | Canal 3 | TX:  RX: | TX:  RX: | TX:  RX: | TX:  RX: | | Canal 4 | TX:  RX: | TX:  RX: | TX:  RX: | TX:  RX: | | Marca de la antena |  |  |  |  | | Modelo de la antena |  |  |  |  | | Ganancia de la antena (dBi) |  |  |  |  | | Altura de la antena desde el piso (m) |  |  |  |  |  * 1. Equipo de radios móviles:  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Móviles | Móvil N°1 | Móvil N°2 | Móvil N°3 | Móvil N°4 | | Marca del equipo |  |  |  |  | | Modelo del equipo |  |  |  |  | | Marca de la antena |  |  |  |  | | Modelo de la antena |  |  |  |  | | Ganancia de la antena (dBi) |  |  |  |  | | Cantidad |  |  |  |  | | Modulación | Analógica  Digital | Analógica  Digital | Analógica  Digital | Analógica  Digital | | Canal 1 | TX:  RX: | TX:  RX: | TX:  RX: | TX:  RX: | | Canal 2 | TX:  RX: | TX:  RX: | TX:  RX: | TX:  RX: | | Canal 3 | TX:  RX: | TX:  RX: | TX:  RX: | TX:  RX: | | Canal 4 | TX:  RX: | TX:  RX: | TX:  RX: | TX:  RX: |  * 1. Equipos de radios portátiles:  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Portátiles | Portátil N°1 | Portátil N°2 | Portátil N°3 | Portátil N°4 | | Equipos de radios | Datos técnicos | | | | | Marca del equipo |  |  |  |  | | Modelo del equipo |  |  |  |  | | Cantidad |  |  |  |  | | Modulación | Analógica  Digital | Analógica  Digital | Analógica  Digital | Analógica  Digital | | Canal 1 | TX:  RX: | TX:  RX: | TX:  RX: | TX:  RX: | | Canal 2 | TX:  RX: | TX:  RX: | TX:  RX: | TX:  RX: | | Canal 3 | TX:  RX: | TX:  RX: | TX:  RX: | TX:  RX: | | Canal 4 | TX:  RX: | TX:  RX: | TX:  RX: | TX:  RX: |  1. Informar si cuenta con condiciones de seguridad específicas para el ingreso al sitio a inspeccionar, en caso de afirmativo (SI), indicarlas en el espacio de observaciones.   Si No       1. Observaciones: por favor adjunte cualquier dato que considere relevante como parte de la inspección técnica que se llevara a su sistema de radiocomunicación, por ejemplo: imagen que se extrae de la programación de los equipos de radiocomunicación, adquisición de nuevos equipos y sus respectivas hojas de datos del fabricante, condiciones de seguridad requeridas, entre otros.   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Representante Legal

1. En caso de subcontratar el servicio técnico, por favor indique el nombre de la empresa que brinda dicho servicio. [↑](#footnote-ref-1)