

## SERVICIO DE RADIOAFICIONADOS

### Licencias de Radioaficionados

*Sr. Subsecretario de Telecomunicaciones*  
*Presente*

#### Identificación del Solicitante

|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |                      |  |  |                      |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------|--|----------------------|--|--|----------------------|--|--|--|--|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------|
| APELLIDO PATERNO                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  | APELLIDO MATERNO     |  |                      |  |  |                      |  |  |  |  | NOMBRES              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
| RUT o CARNET IDENTIDAD                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | DV                   |  | FECHA DE NACIMIENTO  |  |  |                      |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
| <input type="text"/>                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <input type="text"/> |  | <input type="text"/> |  |  |                      |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
| DIRECCIÓN ACTUAL : CALLE / NUMERO/ DEPTO u Oficina. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |                      |  |  |                      |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
| <input type="text"/>                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |                      |  |  |                      |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
| <input type="text"/>                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |                      |  |  |                      |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
| REGIÓN  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | PROVINCIA            |  |                      |  |  |                      |  |  |  |  | COMUNA               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
| <input type="text"/>                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <input type="text"/> |  |                      |  |  |                      |  |  |  |  | <input type="text"/> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
| CORREO ELECTRÓNICO (obligatorio)                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |                      |  |  |                      |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
| <input type="text"/>                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |                      |  |  |                      |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
| TELÉFONO  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |                      |  |  | NACIONALIDAD         |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
| <input type="text"/>                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |                      |  |  | <input type="text"/> |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
| RADIOAFICIONADO ANTIGUO:                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |                      |  |  | FECHA DE VENCIMIENTO |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
| SEÑAL DISTINTIVA                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |                      |  |  | <input type="text"/> |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
| <input type="text"/>                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |                      |  |  | Nº DE LICENCIA       |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | DV                   |
| <input type="text"/>                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |                      |  |  | <input type="text"/> |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <input type="text"/> |

#### Solicita:

**Marque la opción correspondiente para su trámite de Radioaficionado**

- RENOVACIÓN** (Gratis para la categoría de aspirante y 0,30 UTM para novicio general y superior).
- DUPLICADO** (Gratis para cualquier categoría)
- CAMBIO de DOMICILIO** (Escriba el nuevo domicilio donde dice dirección actual)
- Adjunta COMPROBANTE de PAGO**

Sistema de Oficina de Partes Virtual de Subtel, le entregará un N° de Ingreso  
<https://tramites.subtel.gob.cl/oficinadepartes-web/recepcionDocumento.html>

Para comunicarse o consultar por su trámite envíe su N° de Ingreso al email  
[radioaficionados@subtel.gob.cl](mailto:radioaficionados@subtel.gob.cl)

Tesorería General de la República para pagar por uso del espectro radioeléctrico  
<https://www.tgr.cl/pago-de-impuestos-fiscales-y-aduaneros/>

Exámenes de Radioaficionados dirigirse al siguiente enlace:  
<https://tramites.subtel.gob.cl/atencionciudadana/Inicio>