

## SERVICIO DE RADIOAFICIONADOS

**Sr.**  
**Subsecretario de Telecomunicaciones**  
**Presente**

Identificación del Solicitante

APELLIDO PATERNO O INSTITUCIÓN										APELLIDO MATERNO										NOMBRES									
RUT o CARNET IDENTIDAD										DV		FECHA DE NACIMIENTO																	
DIRECCIÓN : CALLE / NUMERO/ DEPTO./ OFICINA																													
REGIÓN		PROVINCIA								COMUNA																			
CORREO ELECTRÓNICO ( obligatorio )																													
TELÉFONO															NACIONALIDAD														
RADIOAFICIONADO ANTIGUO:															FECHA DE VENCIMIENTO														
SEÑAL DISTINTIVA										Nº DE LICENCIA										DV									

**Solicita:**

### Licencia de Radioaficionados

- RENOVACIÓN** (Si la fecha de vence de su licencia tiene más del año, debe inscribirse y rendir examen)
- DUPLICADO** (Gratis)
- CAMBIO de DOMICILIO** (Indique su nuevo domicilio en dirección actual)
- Adjunta COMPROBANTE de PAGO**

**Valor Licencias:**  
**0,30 UTM excepto aspirante**  
**0,60 UTM institución**  
**0,75 UTM repetidor**

Para cualquier trámite se requiere adjuntar:

Fotocopia de la cédula de identidad o Antecedentes para fines especiales.

Declaro conocer todas las disposiciones reglamentarias del Servicio de Radioaficionados.

**FIRMA :** \_\_\_\_\_

En Oficina de Partes ingrese esta solicitud y una semana después, ingrese el comprobante de pago según la clase de licencia

<https://tramites.subtel.gob.cl/oficinadepartes-web/recepcionDocumento.html>

Para consultar por el estado de su trámite envíe el N° de Ingreso al email

[radioaficionados@subtel.gob.cl](mailto:radioaficionados@subtel.gob.cl)

En la Tesorería General de la República, podrá pagar una semana después del ingreso de esta solicitud, en el siguiente enlace

<https://www.tgr.cl/pago-de-impuestos-fiscales-y-aduaneros/>

Los Exámenes de Radioaficionados se deben inscribir en el siguiente enlace

<https://tramites.subtel.gob.cl/atencionciudadana/Inicio?login=true>