



GOBIERNO DEL ESTADO DE DURANGO
SECRETARÍA GENERAL DE GOBIERNO
DIRECCIÓN GENERAL DE TRANSPORTES

Nº 011201



SOLICITUD DE LICENCIA DE CHOFER DE SERVICIO PARTICULAR Y PÚBLICO

DATOS PERSONALES

NOMBRE (S), APELLIDO PATERNO Y MATERNO		R. F. C.	CLAVE CURP	HOMOCLAVE
DOMICILIO ACTUAL (CALLE, Nº EXT. Nº INT.)		COLONIA O FRACCIONAMIENTO		CÓDIGO POSTAL
MUNICIPIO	LOCALIDAD (CIUDAD O EJIDO)		ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO
NACIONALIDAD	SEXO M F	TIPO DE SANGRE	DONADOR DE ÓRGANOS SI () NO ()	
RESTRICCIONES:		OBSERVACION MÉDICA:		
ORGANIZACIÓN O EMPRESA A LA QUE PERTENECE			FECHA DE NACIMIENTO	

DATOS DE PERSONA CONOCIDA PARA AVISO EN CASO DE ACCIDENTE:

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S)		DOMICILIO ACTUAL (CALLE Nº. EXT. Nº INT.)		CÓDIGO POSTAL
COLONIA O FRACCIONAMIENTO	MUNICIPIO	LOCALIDAD		TELÉFONO
NÚMERO DE LICENCIA EXPEDIDA	NÚMERO DE TRANSACCIÓN DE PAGO		FOLIO DEL PLÁSTICO	

LICENCIA A SOLICITAR

<input type="checkbox"/> CHOFER SERVICIO PÚBLICO	<input type="checkbox"/> CHOFER SERVICIO PARTICULAR	
<input type="checkbox"/> EXPEDICIÓN 1ra. VEZ	<input type="checkbox"/> REPOSICIÓN	
<input type="checkbox"/> PASAJE	<input type="checkbox"/> CARGA	
<input type="checkbox"/> RENOVACIÓN	<input type="checkbox"/> MIXTO	
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN	FIRMA DEL SOLICITANTE	RECIBÍ DE CONFORMIDAD LICENCIA DE CONDUCIR

Con fundamento en lo establecido en los artículos 39, fracción I y III, 40, 41 y 44 de la Ley de Tránsito para los Municipios del Estado de Durango, y lo que señalan los artículos 1, 2, fracción VIII y 4, según párrafo, de la Ley de Transparencia y Acceso a la información Pública del Estado de Durango.

AUTORIZACIÓN

CALIFICACIÓN EXAMEN

TEÓRICO

PRACTICO

ANTI-DOPING

NOMBRE	PUESTO	FIRMA	SELLO
_____	_____	_____	_____

**REQUISITOS PARA OBTENER LICENCIAS
DE CHOFER DE SERVICIO PARTICULAR Y PÚBLICO
EN ORIGINAL Y COPIA.**

1. PRESENTAR SOLICITUD CORRESPONDIENTE.
2. ACREDITAR HABER CUMPLIDO 18 AÑOS.
3. -SABER LEER Y ESCRIBIR.
4. PRESENTAR COMPROBANTE DE DOMICILIO ACTUAL UN MES DE ANTIGÜEDAD (TELÉFONO FIJO, LUZ O AGUA).
5. CARTA DE NO ANTECEDENTES PENALES DEL CERESO O SUPREMO TRIBUNAL DE JUSTICIA.
6. EXÁMENES TOXICOLÓGICOS (ANTI-DOPING) LABORATORIOS AUTORIZADO POR LA DGTE.
7. SOMETERSE A LOS SIGUIENTES EXÁMENES:
 - A) PSICOLÓGICO
 - B) MEDICO
 - C) TEÓRICO - PRACTICO
8. DOS CARTAS DE RECOMENDACIÓN (PERSONAS CON SOLVENCIA MORAL).
9. UN COMPROBANTE DE NO INFRACCIÓN (DIRECCIÓN DE TRANSPORTES DEL ESTADO).
10. DOS FOTOGRAFÍAS TAMAÑO INFANTIL.
11. BIGOTE RECORTADO, NO BARBA, NO ARETES, NO ARGOLLAS, NO TATUAJES EN EL ROSTRO.
12. CEDULA CURP.
13. IDENTIFICACIÓN I.F.E.
14. EN CASO DE SER DONADOR DE ÓRGANOS DEBERÁ PRESENTAR LA SOLICITUD DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL ESTADO DE DURANGO.

FAVOR DE LLENAR LA SOLICITUD CON LOS DATOS COMPLETOS, CON LETRA DE MOLDE O A MAQUINA

LA SOLICITUD ORIGINAL SERÁ ENTREGADA A LA OFICINA EXPEDIDORA, LA COPIA ROSA Y DOCUMENTACIÓN PARA EL EXPEDIENTE DE LA DIRECCIÓN DE TRANSPORTES Y COPIA AMARILLA PARA EL CORTE DE CAJA DE LA RECAUDACIÓN.