

**FORMATO DE INSCRIPCIÓN AL PROGRAMA DE SERVICIO DE MONITOREO SATELITAL DE EMBARCACIONES PESQUERAS**

AD/004/11/13

2013-2018

**Instrucciones:** Llene los campos con la información que se solicita y marque con una (X) dentro de los paréntesis dependiendo su caso. Los datos marcados con (\*) son obligatorios.

Tipo de embarcación susceptible al programa: Aquellas embarcaciones que se ubican comprendidas dentro de las características establecidas en el apartado 1.2; 3.8 de la NOM-062-SAG/PESC-2014

**DATOS DEL PERMISIONARIO / CONCESIONARIO**

\* ( ) Persona física ( ) Persona Moral

\* Permisionario / Razón Social: \_\_\_\_\_

\* Representante Legal: \_\_\_\_\_

\* Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ Teléfono Móvil: \_\_\_\_\_

\* Ciudad: \_\_\_\_\_ \* Municipio: \_\_\_\_\_

\* Acepto Notificación por correo electrónico (Sí o No): \_\_\_\_\_ revisar la nota 2

Autorizo para oír y recibir notificaciones y documentos a: \_\_\_\_\_

\* Domicilio: \_\_\_\_\_

\* Colonia: \_\_\_\_\_

\* Código Postal: \_\_\_\_\_

\* R.N.P.A. Titular: \_\_\_\_\_

\* Entidad Federativa: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

**DATOS DE LA PERSONA DESIGNADA PARA ATENCIÓN DEL VMS.**

\* Nombre de la persona designada por el permisionario y/o concesionario para que se atienda las diligencias necesarias con motivo del Servicio de Monitoreo Satelital de Embarcaciones Pesqueras: \_\_\_\_\_

\* Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ \* Teléfono móvil: \_\_\_\_\_

\* Cargo de la persona: \_\_\_\_\_

\* Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

**Nota:** La información requerida en este apartado es para atención en caso de emergencias (24hrs)

**CARACTERÍSTICAS DE LA EMBARCACIÓN.**

\* Nombre de Embarcación: \_\_\_\_\_

\* Matrícula: \_\_\_\_\_ \* R.N.P.A. Embarcación: \_\_\_\_\_

\* Puerto Base: \_\_\_\_\_

\* La embarcación cuenta con Equipo Transreceptor (VMS): (Sí o No): \_\_\_\_\_

Año de Construcción: \_\_\_\_\_ \* Eslora: \_\_\_\_\_

\* Tonelaje Bruto: \_\_\_\_\_ \* Tonelaje Neto: \_\_\_\_\_

\* Material del Casco: ( ) Acero ( ) Madera ( ) Fibra de Vidrio

**Nota:** Revisar Nota 3.

**CARACTERÍSTICAS DEL MOTOR**

\* Marca: \_\_\_\_\_

\* Potencia HP: \_\_\_\_\_

\* No. Serie: \_\_\_\_\_

**PERMISO DE PESCA DE LA EMBARCACIÓN**

\* Tipo de Permiso: ( ) Comercial ( ) Pesca Didáctica ( ) Fomento

No. Folio: \_\_\_\_\_ ( ) Camarón Vigencia: \_\_\_\_\_ años del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

No. Folio: \_\_\_\_\_ ( ) Tunidos Vigencia: \_\_\_\_\_ años del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

No. Folio: \_\_\_\_\_ ( ) Tiburón y Raya Vigencia: \_\_\_\_\_ años del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

No. Folio: \_\_\_\_\_ ( ) Escama Vigencia: \_\_\_\_\_ años del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

No. Folio: \_\_\_\_\_ ( ) Sardina Vigencia: \_\_\_\_\_ años del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

No. Folio: \_\_\_\_\_ ( ) Otros \_\_\_\_\_ Vigencia: \_\_\_\_\_ años del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\* 1.- Llenar y acompañar “**ANEXO DE CONFORMIDAD**”, el cual se adjunta.

Copia simple de los siguientes documentos (legibles):

- \* 2.- Identificación oficial del propietario de la embarcación (Persona Física).
- \* 3.- En caso de tratarse de personas morales el trámite lo efectúa el Representante Legal, acreditando la personalidad por medio de carta poder general notariada.
- \* 4.- Identificación oficial del representante legal.
- \* 5.- Comprobante de domicilio (con vigencia no mayor a 3 meses)
- \* 6.- Copia de Permiso y/o concesión vigente.
- \* 7.- Certificado Nacional de Seguridad vigente (SCT). En caso que el Certificado Nacional de Seguridad Marina presentado por el Titular del permiso o concesión no coincida los datos del responsable u operador de la embarcación, es necesario presentar documento que acredite el carácter de propietario y/o poseionario de la embarcación.

Nombre y Firma: \_\_\_\_\_

La firma deberá encontrarse encima del nombre y apellido de requisitante

\* Lugar: \_\_\_\_\_

Municipio y Estado

Fecha de recepción: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Día Mes Año

\* Acuse de Ventanilla: \_\_\_\_\_  
Sello de la Dependencia.

**Nota Importante:** El formato de inscripción al Programa de Servicio de Monitoreo Satelital de Embarcaciones Pesqueras debe ser llenado y acompañado de los documentos que se requieren, el cual deberá contener sello de recepción por oficinas centrales de CONAPESCA con domicilio en Avenida Camarón Sábalo sin número, esquina con avenida Tiburón, fraccionamiento Sábalo Country Club, C.P. 82100, Mazatlán, Sinaloa. Subdelegaciones de Pesca y Oficinas Federales de Pesca de la SAGARPA (Dependiendo el lugar de residencia donde se realiza el trámite) a fin de hacer constar que se llevó a cabo el registro ante el conocimiento de la autoridad pesquera, por lo que en caso que contenga el acuse recibido por parte de las dependencias citadas (**Revisar Nota 3**), puede ser enviado debidamente escaneado por medio electrónico al correo: [monitoreo.satelital@conapesca.gob.mx](mailto:monitoreo.satelital@conapesca.gob.mx), o turnarlo de manera directa mediante mensajería. Lo anterior para que este Órgano Administrativo esté en posibilidades de registrar la solicitud dentro del Programa del Servicio de Monitoreo satelital de Embarcaciones Pesqueras 2013-2018. La falta de un documento solicitado, será considerada como falta de interés del permisionario y/o concesionario en continuidad en el trámite.

Ningún servidor público de la SAGARPA-CONAPESCA está facultado para solicitar documentos adicionales a los requisitos establecidos en este formato, ni para requerir pagos por la realización del trámite. Para cualquier duda o aclaración referente comunicarse a la Dirección de Monitoreo y Coordinación de la Dirección General de Inspección y Vigilancia de la CONAPESCA al teléfono (669) 915-69-00 extensiones 58311 y 58329, o mediante correo electrónico: [monitoreo.satelital@conapesca.gob.mx](mailto:monitoreo.satelital@conapesca.gob.mx)

El presente formato tiene el propósito de acreditar ante la Dependencia los requisitos establecidos en la NOM-062-SAG/PESC-2014. La información y datos personales son considerados como reservados y confidenciales de conformidad con la Ley Federal de la Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental y su Reglamento. Todos los equipos son entregados en comodato a permisionario y/o concesionarios por parte de la CONAPESCA, por lo que su utilización y cuidado es responsabilidad del tenedor del equipo transreceptor.

## NOTA 2

- De conformidad con lo establecido por el artículo 35 fracción II de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, acepto recibir notificaciones vía correo electrónico, en cualquiera de las direcciones de correo señaladas, que remita persona autorizada adscrita a la Dirección General de Inspección y Vigilancia.

## NOTA 3

- Los datos del permisionario y/o concesionario como la embarcación deben ser los establecidos en el permiso de pesca de la embarcación. Los datos complementarios de las características de la embarcación que no aparezcan en el permiso, deberán de señalarse los indicados en el Certificado Nacional de Seguridad expedido por la Capitanía de Puerto.
- El formato será requisitado de manera individual por cada embarcación.
- En caso de ser llenado el formato de manera manuscrita, este deberá ser legible y preferentemente con pluma de **tinta azul**.
- El presente formato tiene como propósito registrar la solicitud al Programa de Servicio de Monitoreo Satelital de Embarcaciones Pesqueras, por lo que en caso de sustituir al tenedor del equipo transreceptor, solicitar la reposición de equipo transreceptor por pérdida, daño o extravío o reingresar al programa por motivo de baja, es necesario apegarse a los requisitos del trámite según sea el caso, los cuales pueden ser consultados en la página electrónica; [www.conapesca.gob.mx](http://www.conapesca.gob.mx), Link, “Sistema de Monitoreo Satelital”, índice “Solicitudes de servicio”, en caso de duda ponerse en contacto con la Dirección de Monitoreo y Coordinación de la Dirección General de Inspección y Vigilancia de la CONAPESCA.
- Se advierte a los solicitantes que la documentación que sea entregada en Subdelegaciones de Pesca y/o Oficinas Federales de Pesca de la SAGARPA, se recibe sólo para el efecto de ser turnada a la Dirección General de Inspección y Vigilancia de CONAPESCA, como autoridad competente de su revisión, quien comunicará una vez acusada de recibido dentro del plazo de cinco días hábiles lo procedente a su solicitud.

## Nomenclaturas

**R.N.P.A. Titular:** Registro Nacional de Pesca y Acuicultura del titular del permiso.

**R.N.P.A. Embarcación:** Registro Nacional de Pesca y Acuicultura de la embarcación.

## ANEXO DE CONFORMIDAD

CON ATENCIÓN AL:

C. DIRECTOR GENERAL DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA DE LA

CONAPESCA

P R E S E N T E

El que suscribe: \_\_\_\_\_ en mi carácter de (permisionario y/o concesionario) del buque motor: \_\_\_\_\_ a nombre de la persona física o moral: \_\_\_\_\_ me permito manifestar lo siguiente:

Por este conducto declaro bajo protesta de decir verdad y con la representación legal que ostento, los datos aportados a la documentación que se acompaña son auténticos, conociendo el delito en que incurrirían quienes faltaran a la verdad a una autoridad distinta a la judicial. Dejando constancia que acepto llevar a cabo cada uno de los supuestos comprendidos en el apartado **4.11** del inciso **4** “Regulación para la utilización del Sistema de Localización y Monitoreo Satelital de Embarcaciones Pesqueras” de la **NOM-062 -SAG/PESC-2014**, el cual establece.

**4.11** Los concesionarios y permisionarios que realicen actividades de pesca, en las embarcaciones pesqueras a que se refiere el apartado 1.2, quedan obligados a:

**4.11.1** Facilitar la instalación o instalar oportunamente el Equipo o Transreceptor dentro de la(s) embarcación(es) pesqueras(s) especificadas en el título correspondiente;

**4.11.2** Mantener energizado el Equipo o Transreceptor, permitiendo así su operación permanente cuando la embarcación pesquera se encuentre en puerto, travesía o realizando actividades de pesca, y

**4.11.3** Permitir la verificación del funcionamiento del Equipo o Transreceptor instalado, a servidores públicos de la Secretaría a través de la CONAPESCA o personal acreditado y aprobado por ésta.

Así como observar y cumplir con lo establecido en los incisos **4.12**; **4.13** junto respectivos subincisos de la **NOM-062 -SAG/PESC-2014**.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE COMPLETO

\_\_\_\_\_  
CARGO

\_\_\_\_\_  
FIRMA