

FORMULÁRIO DE INFORMAÇÕES TÉCNICAS



MINISTÉRIO DAS COMUNICAÇÕES
Secretaria de Serviços de Comunicação Eletrônica
Departamento de Outorga de Serviços de Comunicação Eletrônica

FORMULÁRIO DE INFORMAÇÕES TÉCNICAS - TV

FMC 03

1 – SERVIÇO PRINCIPAL

Código: 248 SERVIÇO DE RADIODIFUSÃO DE SONS E IMAGENS

a) Assinalar a solicitação de interesse:

- ☐ Solicitação inicial de análise de Projeto de Instalação da Estação e Utilização de Equipamentos
☐ Solicitação de alteração das características técnicas anteriormente pleiteadas ou aprovadas

1.1 - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE (Preenchimento obrigatório)

RAZÃO SOCIAL

RAZÃO SOCIAL (CONTINUAÇÃO)

CNPJ

DENOMINAÇÃO DE FANTASIA

REDE

(Indicar a Razão Social, o canal e a cidade da geradora cedente da programação básica)

☐ Própria ☐ Afiliada:

1.2 - ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA (Preenchimento obrigatório)

LOGRADOURO

LOGRADOURO (CONTINUAÇÃO)

BAIRRO

CIDADE

UF

CEP

FONE

FAX

E-MAIL

1.3 - LOCALIZAÇÃO DA ESTAÇÃO TRANSMISSORA

LOGRADOURO

BAIRRO

CIDADE

CIDADE (CONTINUAÇÃO)

UF

CEP

COORDENADAS GEOGRÁFICAS

1.4 - LOCALIZAÇÃO DO ESTÚDIO PRINCIPAL

LOGRADOURO

BAIRRO

CIDADE

CIDADE (CONTINUAÇÃO)

UF

CEP

1.5 - LOCALIZAÇÃO DO ESTÚDIO AUXILIAR

LOGRADOURO

BAIRRO

CIDADE

CIDADE (CONTINUAÇÃO)

UF

CEP

1.6 - CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DE OPERAÇÃO DA ESTAÇÃO

CANAL DEC C/E CLASSE FREQUÊNCIAS EXTREMAS - MHz ERP(máx)/150 m (PBTv) , kW POLARIZAÇÃO ☐ H ☐ V ☐ C
C_{BT} , metros H_{Cl} (P) , metros H_{Cl} (A) , metros H_r , metros

1.7 - TRANSMISSORES

PRINCIPAL
FABRICANTE

MODELO POT. DE OPERAÇÃO (vídeo) , kW CERTIFICAÇÃO (Anexar cópia)

AUXILIAR
FABRICANTE

MODELO POT. DE OPERAÇÃO (vídeo) , kW CERTIFICAÇÃO (Anexar cópia)

Caso o fabricante e o modelo do(s) transmissor(es) já esteja(m) definido(s), preencher todos os campos.

1.8 - ANTENA

FABRICANTE

MODELO BEAM-TILT , ° G_{TMAX} , dBd AZIMUTE DO 0° DA ANTENA , °

1.9 - LINHA DE TRANSMISSÃO

FABRICANTE

MODELO COMPRIMENTO (L) , metros IMPED.CARAC , Ohms ATENUAÇÃO (A_L) , dB/100m

1.10 - DADOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

NOME COMPLETO

REG.CREA

ENDEREÇO

ENDEREÇO (CONTINUAÇÃO)

BAIRRO

CIDADE

UF

CEP

FONE

FAX

- -

E-MAIL

LOCAL

DATA

/ /

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

1.11 - REGISTRO FISTEL

-

(USO INTERNO)

2 - SERVIÇO AUXILIAR DE RADIODIFUSÃO E CORRELATOS

a) Assinalar a solicitação de interesse:

- ☐ Solicitação inicial de análise de Projeto de Instalação da Estação e Utilização de Equipamentos
- ☐ Solicitação de alteração das características técnicas anteriormente pleiteadas ou aprovadas

b) Assinalar a modalidade de serviço pretendida:

| Código | MODALIDADE |
|------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 251 | Ligação para Transmissão de Programas |
| <input type="checkbox"/> 252 | Reportagem Externa |
| <input type="checkbox"/> 253 | Comunicação de Ordens Internas |
| <input type="checkbox"/> 254 | Telecomando |
| <input type="checkbox"/> 255 | Telemedicação |

OUTROS MEIOS:

| |
|------------------|
| |
|------------------|

(*) Caso a entidade tenha interesse na execução do **SERVIÇO AUXILIAR DE RADIODIFUSÃO E CORRELATOS (SARC)**, deverão também ser encaminhados os formulários pertinentes ao serviço: “FMC 09 (SARC)”, “FMC 10 (SARC – Estação/Frequência)”, “FMC 11 (SARC – Diagrama de Ligação de Rede)” e “FMC 12 (SARC – Descrição do Sistema)”.

LEGENDA:

| | |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| C/E | Comercial/Educativo. |
| G_{TMAX} | Ganho máximo do sistema irradiante. |
| C_{BT} | Cota da base da torre em relação ao nível do mar. |
| $H_{CI (P)}$ | Altura do centro de irradiação do sistema irradiante principal em relação à base da torre. |
| $H_{CI (A)}$ | Altura do centro de irradiação do sistema irradiante auxiliar em relação à base da torre. |
| H_T | Altura física da estrutura de sustentação dos sistemas irradiantes com relação à sua base. |