



SECRETARIA DE SEGURIDAD PÚBLICA Y TRÁNSITO MUNICIPAL
DIRECCIÓN DE POLICÍA DE TRANSITO



SOLICITUD DE LICENCIAS DE SERVICIO PÚBLICO

FECHA:

HORA:

1

DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO

EDAD

NO.ECONOMICO

TELEFONO

2

TRAMITE

NUEVA
RENOVACION
DUPLICADO

TIPO

COLECTIVO
TAXISTA

3

DOCUMENTOS

ACTA DE NACIMIENTO
IDENTIFICACION OFICIAL
CURP
COMP. DE DOMICILIO
LICENCIA ANTERIOR

CONSTANCIA DE NO INFRACCION
CONSTANCIA DE RESIDENCIA
CREDENCIAL DE SINDICATO
OFICIO DEL SINDICATO
ANTECEDENTES NO PENALES

RESPONSABLE

NOMBRE Y FIRMA

4

PLATAFORMA MÉXICO-AFIS

IDENTIFICACION
POSIBLE

SI NO

NCA

RESPONSABLE

NOMBRE Y FIRMA

5

EXAMEN TOXICOLÓGICO

POSITIVO

NEGATIVO

GRUPO
SANGUINEO

RESPONSABLE

NOMBRE Y FIRMA

6

EXAMEN DE LA VISTA

NORMAL
MIOPÍA
ASTIGMATISMO

USO DE LENTES
OBLIGATORIO

SI NO

RESPONSABLE

NOMBRE Y FIRMA

7

PRUEBA DE MANEJO

VERIFICO LA PRUEBA
DE MANEJO

RECIBÍ LICENCIA DE
CONducir

NOMBRE Y FIRMA

RESPONSABLE

Vo. Bo.

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA