

**INSTRUCTIVO FORMATO DESCRIPCIÓN DE REDES
CUBRIMIENTO - ENLACE**

- ✚ Diligencie este formato a máquina de escribir o letra imprenta.
- ✚ Debe identificar cada red con un único número dentro de la totalidad de la solicitud. Tenga en cuenta que cada red ya aprobada por el Ministerio está identificada con un único número dentro del Cuadro de Características Técnicas vigente; dicho número debe citarse en las casillas correspondientes al *No. de Red* para cualquier modificación.
- ✚ En caso de enlaces PUNTO a PUNTO, identifique cada enlace con un número de red.

COLUMNA I. SOLICITUD FRECUENCIAS NUEVAS

| | |
|----------|--|
| A | No. DE RED: Escriba el número de red donde requiere la(s) nueva(s) frecuencia(s). |
| B | CANTIDAD DE FRECUENCIAS: Escriba el número de frecuencias que solicita en la red que relacionó en la <i>columna A</i> . |
| C | HORARIO: Si la solicitud de frecuencias es en banda HF, especifique si el horario es 24 horas o si es fraccionado (en el último caso precise el horario). |

COLUMNA II. MODIFICACIÓN DE HORARIO Y/O FRECUENCIAS

| | |
|----------|--|
| D | No. DE RED ORIGEN: Relacione el número de red a la que se asocia la modificación de horario o frecuencia. |
| E | CÓDIGO TRÁMITE: Escriba la nomenclatura correspondiente a una de las siguientes modificaciones: <ul style="list-style-type: none"> • CH Cambio de Horario • CF Cambio de frecuencia • TF Traslado de frecuencias entre redes • SF Cancelación de Frecuencia |
| F | HORARIO: Para modificar el horario si se trata de frecuencias en banda HF, especifique si es 24 horas o si es fraccionado (en el último caso precise el horario). |
| G | FRECUENCIA [MHz]: Escriba la frecuencia específica que afectará con la modificación que relacionó en la <i>columna E</i> . |
| H | No. DE RED DESTINO: Únicamente diligencie esta columna si escribió <i>TF</i> en la <i>columna E</i> . Escriba el número de red a donde requiere trasladar la frecuencia escrita en la <i>columna G</i> . |

COLUMNA III. INFORMACIÓN RELATIVA A LAS ESTACIONES

| | |
|----------|---|
| I | No. DE RED: Relacione el número de red a la que se asocia el trámite requerido. |
| J | CÓDIGO TRÁMITE: Escriba la nomenclatura correspondiente a uno de los siguientes ítems: <ul style="list-style-type: none"> • RN Red Nueva • EN Estación nueva (En el caso de agregar una estación nueva a una red ya aprobada) • CD Cambio de Ubicación/Dirección de una estación • CE Cambio de Equipo de una estación • TE Traslado de Estación entre Redes • SR Cancelación TOTAL de la Red • SE Cancelación de una Estación |
| K | DISTINTIVO DE LLAMADA: Diligencie este espacio para referirse a una estación específica de una red previamente autorizada, en el caso en que sobre ella recaiga algún tipo de solicitud. Sólo debe escribir el distintivo asignado por el Ministerio (corresponde a la <i>Columna 3A</i> del <i>Cuadro de Características Técnicas de la Red</i>). |
| L | CORRELACIÓN: Esta columna permite relacionar el <i>Formato Información Técnica de Equipos</i> con el presente formato, identificando los equipos que corresponden a cada estación. Escriba en esta columna la referencia o convención que usted asignó para cada equipo específico en el <i>Formato Información Técnica de Equipos</i> (<i>columnas A, F y Q</i>). Esta referencia o convención le permite referirse de manera única a cada uno de los equipos: <ul style="list-style-type: none"> DUP Referencia o convención (D1, D2, etc.) que identifica el duplexer en el <i>Formato Información Técnica de Equipos</i> (<i>columna A</i>). RAD Referencia o convención (R1, R2, etc.) que identifica el radio en el <i>Formato Información Técnica de Equipos</i> (<i>columna F</i>). ANT Referencia o convención (A1, A2, etc.) que identifica la antena en el <i>Formato Información Técnica de Equipos</i> (<i>columna Q</i>). |
| M | TIPO DE ESTACIÓN: Identifique el tipo de estación mediante uno de los siguientes símbolos: <ul style="list-style-type: none"> • R Estación Repetidora • B Estación Base • M Estación Móvil • P Estación Portátil • U Buscapersonas |
| N | UBICACIÓN / DIRECCIÓN ESTACIONES FIJAS O CANTIDAD ESTACIONES NO FIJAS: Si está haciendo referencia a una estación fija, suministre la dirección exacta de su sitio de ubicación (en caso de ubicación rural: nombre el cerro, el corregimiento, caserío u otros). De lo contrario, escriba el número de estaciones móviles, portátiles o buscapersonas. |
| O | MUNICIPIO: Especifique la cabecera municipal a la que corresponde la dirección suministrada en la <i>columna N</i> . |
| P | DEPARTAMENTO: Escriba el departamento al que corresponde el municipio relacionado en la <i>columna O</i> . |
| Q | COORDENADAS GEOGRÁFICAS: Registre en Grados [°], Minutos ['] y Segundos ["], la latitud y la longitud correspondientes a las coordenadas del sitio de ubicación de la estación fija. Cerciórese de que las coordenadas proporcionadas sean lo más exactas posibles, ya que de ellas puede depender una adecuada asignación de frecuencia. |
| R | ALTURA DEL LUGAR [msnm]: Es la altura, en metros sobre el nivel del mar, del sitio de ubicación de la estación fija. |
| S | POTENCIA ENTREGADA A LA ANTENA [W]: Indique la potencia suministrada por el equipo transmisor, a la línea de alimentación de la antena, en condiciones normales de funcionamiento. |
| T | ACIMUT [GRADOS]: Es el acimut de radiación máxima de antena a partir del Norte, en sentido de las agujas del reloj. |
| U | ANTENA: <ul style="list-style-type: none"> • POL: Especifique la polarización de la antena. • ALTURA [m]: Escriba la altura física a la que está instalada la antena a partir del sitio de ubicación. |
| V | FRECUENCIA SUGERIDA [MHz]: En caso de conocimiento o estudios de interferencia previos, relacione una posible frecuencia a asignar. |

IV. TIPO DE RED, MODALIDAD Y ÁREA DE SERVICIO

| | |
|--------------------------|---|
| No. DE RED: | Escriba el número de red de la cual suministrará el Tipo de Red, Modalidad y Área de Servicio. |
| TIPO DE RED: | Marque con una X una única casilla por red, especificando el tipo de red así: CUB , si la red es de cubrimiento; PP , si la red es PUNTO a PUNTO; PM , si la red es PUNTO-MULTIPUNTO. |
| MODALIDAD: | Escriba el nombre de la modalidad del servicio: Monocanal, Radiomensajes, Acceso Troncalizado, etc. |
| ÁREA DE SERVICIO: | Indique la zona de cobertura asociada a la estación transmisora (para el servicio dado y las frecuencias específicas), al interior de la cual y en condiciones técnicas determinadas puede establecerse una radiocomunicación con otra u otras estaciones receptoras. Deben ser relacionados todos los municipios o departamentos que están dentro de la zona de influencia del sistema. Si es operador de <i>Servicios de Telecomunicaciones</i> debe considerar que su Área de Cubrimiento NO debe superar el Área de Servicio autorizada en la concesión. Como guía, consulte en nuestra página web, el cubrimiento estimado para algunos de los principales cerros utilizados en telecomunicaciones en el país. |