

ÁREA RESPONSABLE:

Subdirección de Comunicaciones

PROCEDIMIENTO:

Verificación de Instalación de Programas de Telefonía Rural

OBJETIVO ESTRATÉGICO:

Incrementar la cobertura de los servicios y promover el uso óptimo de la infraestructura instalada en el país, a efecto de que la población tenga acceso a una mayor diversidad de servicios, ajustándose a las necesidades de los consumidores mexicanos, especialmente en zonas urbanas y rurales de escasos recursos, para sentar las bases de un desarrollo más equitativo en el país.

OBJETIVO:

Coordinar y supervisar la instalación de equipos telefónicos, con la finalidad de constatar la adecuada instalación y puesta en operación del servicio telefónico en sus diferentes modalidades, en las localidades concertadas con el organismo Telecomunicaciones de México (Telecomm) y/o empresas concesionarias dentro de los programas de telefonía rural.

LINEAMIENTOS DE OPERACIÓN:

1. La verificación de instalación de equipos telefónicos se realizará de acuerdo a los siguientes casos:
 - Instalación por programa de expansión de la red de telefonía.
 - Instalación por reubicación del equipo telefónico (cambio de localidad).
 - Instalación por cambio de agente telefónico rural/domicilio y cambio de equipo telefónico (en la misma localidad).
2. La Subdirección de Comunicaciones será quien organice las fases mensuales del programa anual del proceso de comunicación de poblaciones rurales con telefonía.
3. El Departamento de Comunicaciones Radio y Televisión Dirección (DCRyTV) del Centro SCT realizará las vistas de verificación de instalación, puesta en operación y capacitación en su uso.
4. El DCRyTV elaborará los informes en los formatos establecidos por la Dirección General Adjunta de Telecomunicaciones Rurales (DGATR).
5. La Subdirección de Comunicaciones enviará los informes y documentación técnica requeridos en el procedimiento.

ÁREA RESPONSABLE:

Subdirección de Comunicaciones

PROCEDIMIENTO:

Verificación de Instalación de Programas de Telefonía Rural

DURACIÓN TOTAL:

Nueve meses (Por programa)

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

Actv. N°	Responsable	Descripción	Tiempo
01	Subdirección de Comunicaciones	Recibe a través de la Dirección General del Centro SCT el programa anual de visitas de la Dirección General Adjunta de Telecomunicaciones Rurales (DGATR), lo revisa, prevé recursos, realiza la planeación mensual y turna al Departamento de Comunicaciones, Radio y TV (DCRyTV).	1 día
02	Departamento de Comunicaciones, Radio y Televisión	Recibe planeación mensual de visitas de verificación de instalación, conforma las rutas, designa verificadores y fechas.	3 días
03	Subdirección de Comunicaciones	Comisiona a los verificadores a las localidades para realizar verificaciones de instalación.	1 día
04	Departamento de Comunicaciones, Radio y Televisión	El verificador se traslada a la localidad de la ruta asignada y realiza la visita requisitando el formato de verificación de instalación de equipos terminales de suscriptor TRF VI-1 (MP-CSCT-PR18-P02-F01), recabando firmas y datos que se solicitan.	3 días.
05		El verificador entrega al encargado del programa los documentos y resultados de las visitas.	1 día
06		El encargado del programa recibe, revisa y evalúa la información entregada.	1 día
07		Elabora Informe Mensual (TRF FR-1) (MPCST-PR18-P02-F02) de las visitas de verificación de instalación o formato de correspondiente al programa del fondo de cobertura social y oficio de envío a oficinas centrales y lo turna a la Subdirección de Comunicaciones (SC).	4 horas



ÁREA RESPONSABLE: Subdirección de Comunicaciones
PROCEDIMIENTO: Verificación de Instalación de Programas de Telefonía Rural
DURACIÓN TOTAL: Nueve meses (Por programa)

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

Actv. N°	Responsable	Descripción	Tiempo
08	Subdirección de Comunicaciones	Revisa y recaba firma de autorización del Director General del Centro SCT y envía. Así como informe vía electrónica a la DGATR.	4 horas
09	Subdirección de Comunicaciones	Informa a la DGATR la conclusión del programa anual. TERMINA PROCEDIMIENTO	4 horas



PROGRAMA DE TELEFONÍA RURAL
FORMATO DE VERIFICACIÓN DE INSTALACIÓN DE EQUIPOS TERMINALES DE SUScriptor
(02)

LUGAR, HORA Y FECHA: _____ (03)
EL C. _____ (04), REPRESENTANTE DE LA SECRETARIA DE
COMUNICACIONES Y TRANSPORTES, CON FUNDAMENTO EN LOS ARTICULOS 50 Y 51 DE LA LEY FEDERAL DE
TELECOMUNICACIONES, ART.23 FRACCIÓN XIII Y XIV DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA PROPIA SECRETARIA Y
DE CONFORMIDAD CON EL CONVENIO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUSCRITO ENTRE LA SUBSECRETARIA
DE COMUNICACIONES Y _____ (05), PROCEDE A VERIFICAR LA INSTALACIÓN Y
ESTADO OPERATIVO DE LA TERMINAL TELEFÓNICA.

A) DATOS GENERALES _____ (06)

- ENTIDAD FEDERATIVA: _____
- MUNICIPIO: _____ (07) LOCALIDAD: _____ (08)
- No. DE HABITANTES: _____ (09)
- COMISIONISTA: _____ (10)
- N°. TELEFÓNICO: _____ (11) AÑO DEL PROGRAMA: _____ (12)
- UBICACIÓN : LATITUD _____ (13), LONGITUD _____ (13)

B) DATOS DEL EQUIPO TERMINAL _____ (14)

- MARCA DEL EQUIPO : _____ (15)
- MODELO: _____ (15)
- N°. DE SERIE: _____ (16)
- ANTENA: MARCA _____ (17) TIPO: _____ (18)
- N°. DE SERIE: _____
- TIPO DE ENERGIA: COMERCIAL (CFE). _____ (19) PANEL SOLAR: _____ (19)
- FUENTE. DE ALIMEN. MARCA: _____ (20) N°. DE SERIE: _____ (20)
- ACONDICIONADOR DE LÍNEA: MARCA _____ (21) No SERIE _____ (21)
- TELÉFONO: MARCA _____ (22) N° SERIE _____ (22)
- SISTEMA DE TIERRA FÍSICA: SI _____ NO _____ (23)

C) CONDICIONES DE OPERACIÓN

- FUNCIONA BIEN: SI _____ NO _____ (24)
- COMENTARIOS: _____ (25)

- FOTOGRAFIAS DE LA LOCALIDAD, ANTENA Y EQUIPO INTERIOR INSTALADO TAL COMO ACONDICIONADOR, TELÉFONO E IDU, ASÍ COMO CROQUIS DE ACCESO CARRETERO (ANEXOS 1 Y 2)

POR EL CENTRO SCT

EL COMISIONISTA

(26)

(27)



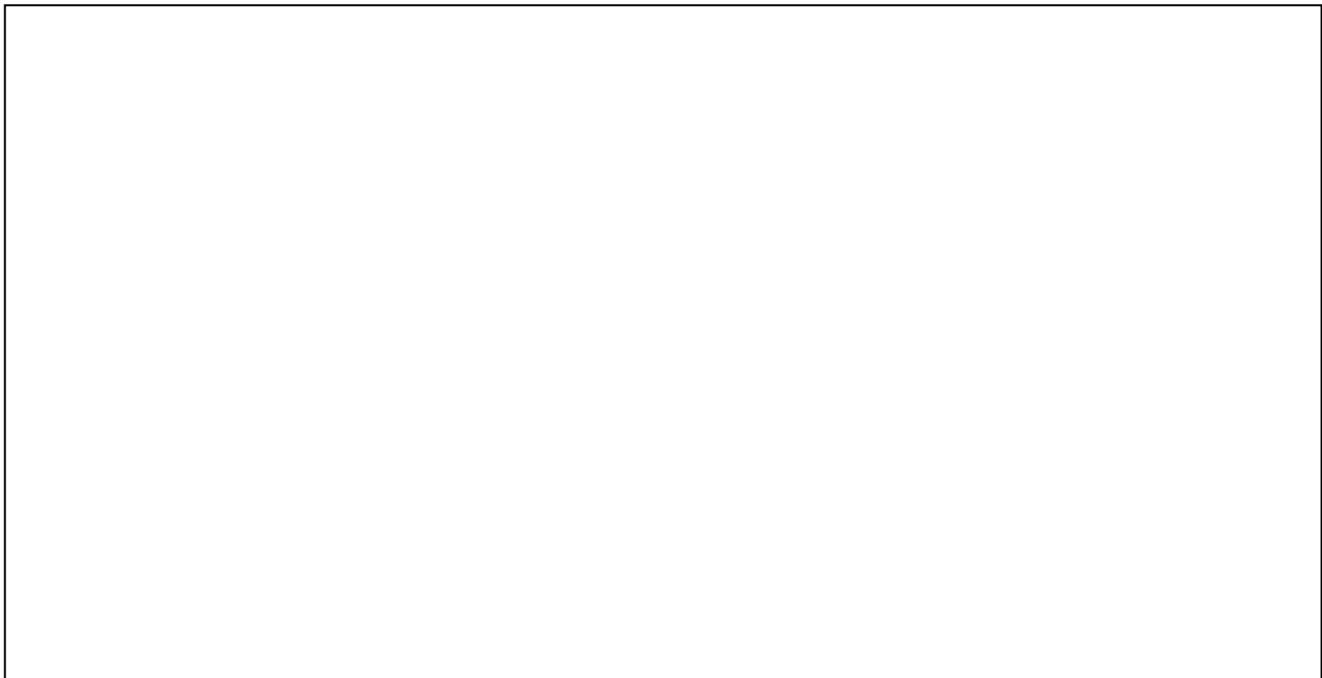
SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES

ANEXO 1

FOTOGRAFÍA DE LA LOCALIDAD



FOTOGRAFÍA DEL EQUIPO TERMINAL INSTALADO (ANTENA)



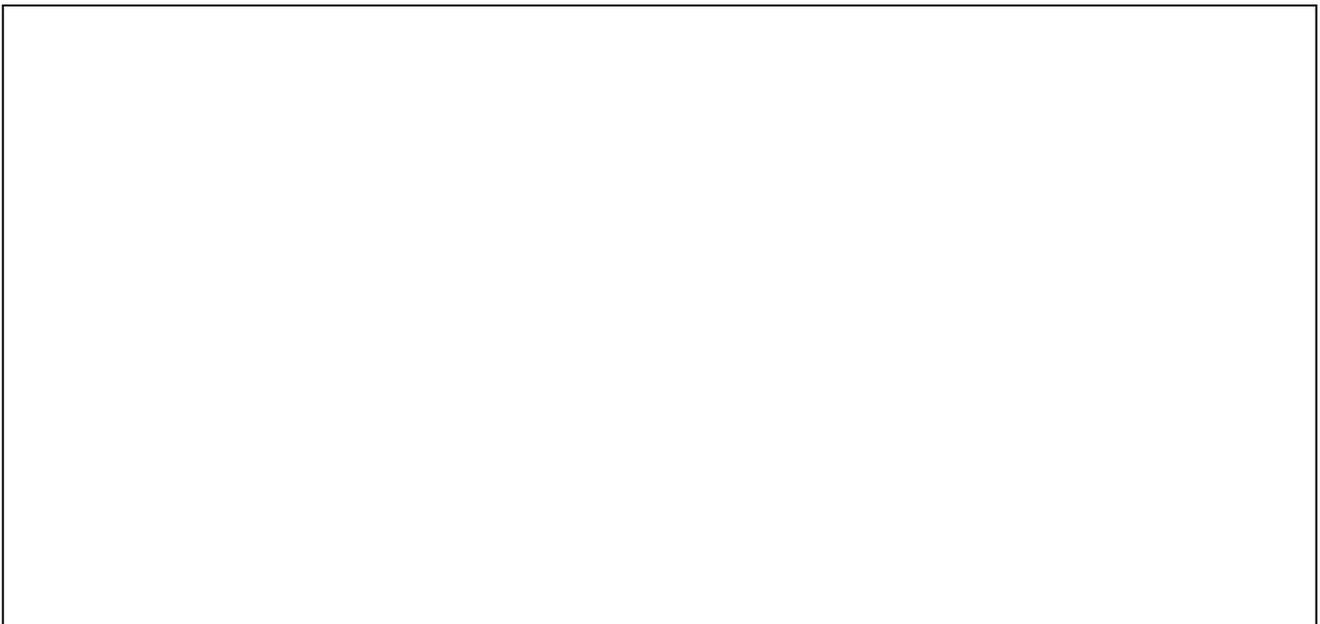


SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES

FOTOGRAFÍA DEL EQUIPO INTERIOR INSTALADO (ACONDICIONADOR, TELÉFONO E IDU)



FOTOGRAFÍA DEL SISTEMA FOTOVOLTAICO (EN SU CASO)

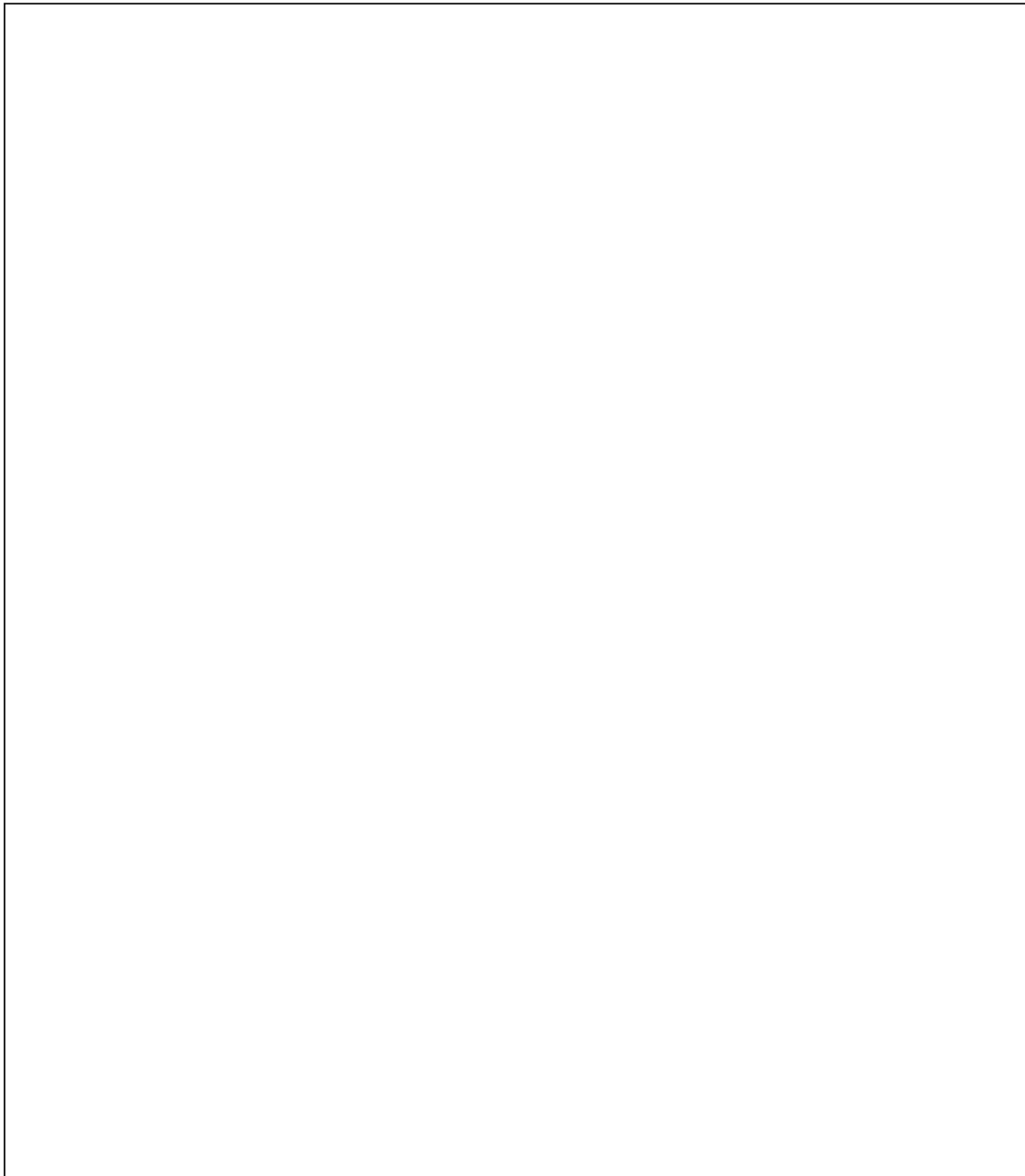




SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES

ANEXO 2

CROQUIS DE ACCESO CARRETERO



ÁREA RESPONSABLE:

SUBDIRECCION DE COMUNICACIONES

PROCEDIMIENTO:

VERIFICACION DE INSTALACION DE PROGRAMAS DE TELEFONIA RURAL

FORMATO:

VERIFICACIÓN DE INSTALACIÓN DE EQUIPOS
TERMINALES DE SUSCRIPTOR TRF-VI-1

RESGUARDO

GUIA DE LLENADO

Campo	Datos que deberán anotarse
01	Clave y denominación del Centro SCT que verificará la Instalación de Equipos Terminales
02	Tipo de verificación a realizar: a) Programa de Expansión de la Red de Telefonía Rural b) Reubicación de localidad del Equipo Telefónico c) Cambio de Agente Telefónico, misma localidad.
03	Indicar lugar, hora y fecha en que se realizó la verificación
04	Nombre completo del representante de la SCT que realiza la verificación, mismo que requisita y firma este formato.
05	Nombre completo del operador telefónico que presta el servicio en la localidad.
06	Nombre completo de la entidad federativa donde se ubica la localidad
07	Nombre completo del municipio donde se ubica la localidad
08	Nombre completo de la localidad donde se ubica el equipo terminal
09	Número de habitantes que tiene actualmente la localidad
10	Nombre completo del operador telefónico que firmó el contrato con la SCT-Telecom, para la prestación del servicio en la localidad.
11	Número telefónico asignado, incluyendo clave LADA
12	Año del programa de telefonía rural celular o satelital de la localidad
13	Latitud y longitud correspondiente al sitio donde se efectuó la instalación telefónica
14	Marca comercial del equipo transreceptor de la terminal telefónica
15	Clave o denominación del modelo de equipo transreceptor terminal
16	Número de serie completo del equipo transreceptor de la terminal telefónica
17	Marca comercial, modelo y número de serie completo de la antena instalada en la terminal telefónica

ÁREA RESPONSABLE:

SUBDIRECCION DE COMUNICACIONES

PROCEDIMIENTO:

VERIFICACION DE INSTALACION DE PROGRAMAS DE TELEFONIA RURAL

FORMATO:

VERIFICACIÓN DE INSTALACIÓN DE EQUIPOS
TERMINALES DE SUSCRIPTOR TRF-VI-1

RESGUARDO

GUIA DE LLENADO

Campo	Datos que deberán anotarse
18	Tipo de antena instalada en la terminal telefónica
19	Señalar con X el tipo de energía que alimenta el equipo instalado (convencional CFE o panel solar)
20	Marca comercial y número de serie completo de la fuente de alimentación del equipo terminal
21	Marca comercial y número de serie completo del acondicionador de línea del equipo terminal, en caso de contar con éste.
22	Marca comercial y número de serie completo del aparato telefónico, auricular o handset
23	Señalar con X sí el sistema cuenta con tierra física
24	Señalar con X el funcionamiento correcto de la terminal telefónica.
25	Observaciones y comentarios respecto al funcionamiento, local, estado físico del equipo, personal que opera, horario de servicio y cualquier comentario de relevancia para el buen funcionamiento de la terminal telefónica, en su caso utilizar hojas adicionales.
26	Nombre completo y firma autógrafa del supervisor de la SCT, que realizó la inspección y sello de la autoridad municipal o de la localidad.
27	Nombre completo y firma autógrafa del agente telefónico
Anexo 1	Fotografías del equipo telefónico, electrónico, antena y localidad de tamaño 60x40 cms.
Anexo 2	Croquis de localización de la terminal telefónica, señalando como mínimo: Norte, cabecera municipal más cercana indicando distancia, municipio, entidad y coordenadas de ubicación.

**RESUMEN
 FORMATOS QUE SE UTILIZAN
 PARA EL PROCEDIMIENTO DE REUBICACIÓN Y/O RETIRO DE
 EQUIPOS TERMINALES TELEFÓNICOS**

NUMERO DE FORMATOS REALIZADOS AL MES DE: _____(1)

FECHA: _____(2)_____

ESTADO	NUMERO DE FORMATOS			
	TRF RR-1	TRF EC-1	TRF VI-1	TOTAL
(3)	(4)	(5)	(6)	(7)

ÁREA RESPONSABLE:

SUBDIRECCION DE COMUNICACIONES

PROCEDIMIENTO:

VERIFICACION DE OPERACIÓN, REUBICACIONES Y CAMBIOS DE DOMICILIO DE PROGRAMAS DE TELEFONIA RURAL

FORMATO:

TRF FR-1 V-1 INFORME MENSUAL

RESGUARDO

GUIA DE LLENADO

Campo	Datos que deberán anotarse
1	Número de cedulas realizadas al mes de: se deberá poner el mes en el que se realizo el levantamiento de cedulas.
2	Fecha: poner la fecha en el que se envía el reporte a la unidad de programas de cobertura social de comunicaciones
3	Entidad Federativa: nombre de la entidad federativa
4	TRF RR-1: número de cedulas de retiro realizadas en el mes
5	TRF EC-1: número de cedulas de estudios de campo realizadas en el mes
6	TRF VI-1: número de cedulas de verificación de instalación realizadas en el mes del reporte
7	Total: total de cedulas realizadas en el mes del reporte