



**ACTUALIZACIÓN DE DATOS SOBRE MEDIOS DE RADIODIFUSIÓN SONORA  
COMUNITARIA QUE SE ENCUENTRAN UTILIZANDO FRECUENCIAS  
COMPARTIDAS MEC**

<b>PARA USO EXCLUSIVO MEC</b>							

**SECCIÓN 1 - Datos de la emisora**

Nombre de la emisora							Si	No
Domicilio de la emisora	Domicilio familiar							
	Localidad							
	Departamento						Si	No
Domicilio de transmisión (*)	Domicilio familiar							
	Localidad							
	Departamento							
	Latitud			Longitud				
Nº de teléfono de emisora								
Correo electrónico de emisora								
Responsable de la emisora	Nombre							
	Nacionalidad							
	Domicilio	Localidad						
		Departamento						
Nº teléfono fijo del responsable								
Nº tel. móvil del responsable								

**SECCIÓN 2 - Datos técnicos**

Frecuencia utilizada							
Potencia radiada autorizada							
Potencia del transmisor							
Tipo de transmisor utilizado	¿Comercial?		Modelo				
Tipo de antena							
Altura de antena							
Área de cobertura aproximada	Localidades/barrio						
	Kilómetros						
Tipo de transmisión						Estereofónico	
Procesador de audio	Tipo y/o modelo del procesador de audio						
Transmite por internet	Dirección de la página web						



**SECCIÓN 3 - Datos del titular**

¿Asociación civil o grupo de personas?			
Nombre de la Asociación civil o grupo de personas			
¿Tiene personería jurídica?	Número de la personería		
	Número del trámite		
Cantidad de personas que los integran			
Domicilio de la Asociación civil o grupo de personas	Localidad		
	Departamento		
Nombre del representante de la Asociación civil o grupo			
Nº de teléfono fijo del representante			
Nº de teléfono móvil del representante			
Correo electrónico para notificaciones ( <b>actualizado</b> )			
Nº inscripción en el B.P.S.			
Nº inscripción en la D.G.I (R.U.T.)			
¿La emisora pertenece a algún gremio comunitario?		Indique a cual	

**SECCIÓN 4 – Formación de los integrantes**

¿Cuántos integrantes tienen formación en comunicación?	Tipo	Universitaria		
		UTU		
		Otros	¿Cuál?	
¿Cuántos integrantes tienen formación técnica?	Tipo	Universitaria		
		UTU		
		Otros	¿Cuál?	
¿Cuántos integrantes tienen formación en legislación referida a la actividad?	Tipo	Universitaria		
		Otros	¿Cuál?	
¿La emisora tiene espacios de formación?	¿Cuáles?			
	¿Le interesaría?		¿Cuáles?	



PARA SER COMPLETADO ÚNICAMENTE POR  
GRUPOS DE PERSONAS

SECCIÓN 5 - Datos de todos los integrantes de los grupos de personas

Nombre y apellido		
Nacionalidad		
Domicilio personal	Localidad	
	Departamento	

Nombre y apellido		
Nacionalidad		
Domicilio personal	Localidad	
	Departamento	

Nombre y apellido		
Nacionalidad		
Domicilio personal	Localidad	
	Departamento	

Nombre y apellido		
Nacionalidad		
Domicilio personal	Localidad	
	Departamento	

Nombre y apellido		
Nacionalidad		
Domicilio personal	Localidad	
	Departamento	

Nombre y apellido		
Nacionalidad		
Domicilio personal	Localidad	
	Departamento	

Nombre y apellido		
Nacionalidad		
Domicilio personal	Localidad	
	Departamento	



Nombre y apellido		
Nacionalidad		
Domicilio personal	Localidad	
	Departamento	

Nombre y apellido		
Nacionalidad		
Domicilio personal	Localidad	
	Departamento	

Nombre y apellido		
Nacionalidad		
Domicilio personal	Localidad	
	Departamento	

Nombre y apellido		
Nacionalidad		
Domicilio personal	Localidad	
	Departamento	

Nombre y apellido		
Nacionalidad		
Domicilio personal	Localidad	
	Departamento	

Nombre y apellido		
Nacionalidad		
Domicilio personal	Localidad	
	Departamento	

Nombre y apellido		
Nacionalidad		
Domicilio personal	Localidad	
	Departamento	

Nombre y apellido		
Nacionalidad		
Domicilio personal	Localidad	
	Departamento	



Nombre y apellido		
Nacionalidad		
Domicilio personal	Localidad	
	Departamento	

Nombre y apellido		
Nacionalidad		
Domicilio personal	Localidad	
	Departamento	

Nombre y apellido		
Nacionalidad		
Domicilio personal	Localidad	
	Departamento	

Nombre y apellido		
Nacionalidad		
Domicilio personal	Localidad	
	Departamento	

Nombre y apellido		
Nacionalidad		
Domicilio personal	Localidad	
	Departamento	

Nombre y apellido		
Nacionalidad		
Domicilio personal	Localidad	
	Departamento	

Nombre y apellido		
Nacionalidad		
Domicilio personal	Localidad	
	Departamento	

Nombre y apellido		
Nacionalidad		
Domicilio personal	Localidad	
	Departamento	



**SECCIÓN 6 - Datos de directivos titulares y suplentes de la asociación civil o grupos de personas que tengan participación en otras emisoras o que tengan parientes titulares de otros medios de radiodifusión no comunitarios**

Nombre y apellido del directivo	
Calidad en que participa en otra/s emisora/s	
Nombre, frecuencia y localidad de la otra emisora	
Nombre y apellido de pariente que participa en otra emisora	
Calidad en que participa el pariente en otra/s emisora/s	

**IMPORTANTE**

Agregar en anexo si hay más integrantes de la asociación civil o grupo de personas que tengan participación en otras emisoras o que tengan parientes titulares de otros medios de radiodifusión no comunitario

**SECCIÓN 7 – Aspectos económicos**

¿Se establece algún tipo de cobro a personas, grupos o institución por la utilización del espacio radial?		Modalidad de pago	Por tiempo al aire	
			Por persona	
			Otro tipo	
¿Los integrantes reciben algún tipo de remuneración por su tarea?		¿Cuántos?	Asalariados (pago por mes)	
			Destajistas (pago por hora)	
			Otros	
¿La emisora recibe donaciones de dinero?		¿De qué institución u organismo?		
		Con que frecuencia		
		Qué porcentaje representan las mismas de su presupuesto de gastos en ese mismo periodo		
Gasto estimado mensual de funcionamiento.			Pago con fondos propios	Pago con donaciones



	Alquiler local		
	Luz		
	Internet		
	Agua		
	Remuneraciones personales		
	Otros		

**SECCIÓN 8 - Participación en la emisora**

¿Cuántas personas participan voluntariamente en la emisora?	
¿Cuántas personas participan de manera remunerada en la emisora?	
Otras organizaciones que tengan programas o participan en la gestión de la emisora	



SECCIÓN 9 – Publicidad

¿Emite publicidad de algún tipo?	¿Le interesaría?						
Cantidad máxima de minutos de publicidad en minutos por hora de programación	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
¿Emite publicidad comercial?	De comercios locales						
	De comercios departamentales						
	De comercios nacionales						
¿Emite publicidad oficial?	Nombre de los organismos						1-
							2-
							3-
							4-
							5-
							6-
							7-
							8-
							9-
							10-
							11-
							12-
¿Emite campañas de bien público?	De producción propia		Ejemplo				
	De asociaciones de radios comunitarias		Nombres				
	De organismos oficiales		Nombres				
	De organismos internacionales		Nombres				





SECCIÓN 10 – Programación

	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
Horas de transmisión por cada día							
Cantidad de horas de programación de origen nacional							
Cantidad de horas de programación originada en la localidad o barrio							
Cantidad de horas de programación propia de la emisora							
Cantidad de horas en vivo							
Cantidad de horas en que la emisora es operada en forma automatizada (computarizada)							
Retransmisión de otros medios radiales		¿Cuáles?			Comunitarios	Comerciales	Públicos
			1	Nombre			
				Localidad			
				Departamento			
			2	Nombre			
				Localidad			
				Departamento			
			3	Nombre			
				Localidad			
				Departamento			
			4	Nombre			
				Localidad			
				Departamento			
Cantidad de horas retransmitiendo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
Cantidad de horas difundiendo contenido de carácter religioso							
Cantidad de horas difundiendo contenido de carácter político partidario							