



# SOLICITUD DE PRIVILEGIOS DE CONDUCIR VEHÍCULOS COMMERCIALES

ORIGINAL  RENOVACIÓN  DUPLICADO  CAMBIO DE DIRECCIÓN  PERMISO DE INSTRUCCIÓN  CAMBIO

La información en las casillas se DEBE completar antes de visitar a un representante del DMV. ESCRIBA EN LETRA De Molde solo con tinta negra o azul

<b>LICENCIA O PERMISO</b> <input type="checkbox"/> Real ID <input type="checkbox"/> Estándar		<b>CLASSIFICACIÓN</b> <input type="checkbox"/> Clase A <input type="checkbox"/> Clase C <input type="checkbox"/> Clase B <input type="checkbox"/> Clase M		<b>AUTORIZACIONES</b> (VEA EL REVERSO PARA LAS DESCRIPCIONES) <b>CDL</b> <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> X <b>NCDL</b> <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> J			
<b>APELLIDO (EN LETRA DE MOLDE)</b>		<b>NOMBRE</b>		<b>SEGUNDO NOMBRE</b>	<b>SUFIJO</b>	<b>NÚMERO DE DL/DAC/ID DE NEVADA</b>	
<b>NÚMERO DE SEGURO SOCIAL</b>		<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>	<b>NOMBRE LEGAL COMPLETO EN CERTIFICADO DE NACIMIENTO</b>			<b>LUGAR DE NACIMIENTO (CIUDAD / ESTADO O PAÍS)</b>	
<b>SEXO (MRQUE CON UN CÍRCULO)</b> M F X	<b>ESTATURA</b> PIES PULGADAS	<b>PESO</b> LIBRAS	<b>COLOR DEL CABELLO</b>	<b>COLOR DE OJOS</b>	<b>NOMBRE DE SOLTERA DE LA MADRE</b>		
<input type="checkbox"/> No escanear mi certificado de nacimiento			<input type="checkbox"/> Sí, imprimir mi dirección postal en la parte frontal de mi tarjeta (excepto ID Real)				
<b>DIRECCIÓN FÍSICA PRINCIPAL (RESIDENCIA PRINCIPAL)</b>			<b>DIRECCIÓN POSTAL (SI ES DIFERENTE A LA DIRECCIÓN FÍSICA)</b>				
<b>CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL</b>			<b>CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL</b>				
<b>NÚMERO DE TELÉFONO DURANTE EL DÍA (OPCIONAL)</b> ( )			<b>DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO (OPCIONAL)</b>				
<b>CIUDADANO (a)</b>	¿Eres ciudadano (a) de los Estados Unidos?					<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
<b>REGISTRO DE VOTANTES</b>	¿Tienes 18 años o más?					<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
	¿Tienes actualmente 17 años y le gustaría registrarse? Podrá votar cuando cumpla 18 años					<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
	Si cumples con los criterios de elegibilidad su registro para votar será trasmitido a la secretaria del estado de Nevada (SoS). Recibirá una notificación del condado que le permitirá elegir su partido político o descalificarse para votar. Para más información acerca del registro para votar comuníquese a su condado de registro local o dirigirse a la página electrónica del SoS, <a href="https://nvsos.gov/sos/elections">nvsos.gov/sos/elections</a> . Su decisión para registrarse para votar o no y el lugar donde está registrado para votar son confidenciales y no afectara la asistencia o servicios proveídos a usted por el DMV. <b>Estatuto Revisado de Nevada Capítulo 293.</b>						
	Ley de voto en ausencia de ciudadanos uniformados y en el extranjero (UOCAVA). Si corresponde, marque uno de los siguientes: <input type="checkbox"/> Militares nacionales (o cónyuge o dependientes militar) en servicio activo y ausentes de la residencia electoral de Nevada <input type="checkbox"/> Militares en el extranjero (o cónyuge o dependiente militar) en servicio activo y ausente de la residencia de voto de Nevada <input type="checkbox"/> Ciudadano extranjero que reside fuera de los EE. UU (No aplicable a quienes viajan / vacacionan fuera de los EE. UU)						
<b>DONANTE DE ÓRGANOS</b>	¿Le gustaría ser donante de órganos y tener eso indicado en su licencia o tarjeta de identificación?					<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
<b>ANTECEDENTES DE CONDUCIR</b>	Si desea donar \$1 o más a la cuenta de regalo anatómica, indique cuánto aquí: \$ _____						
	¿Alguna vez ha tenido una licencia de conducir o tarjeta de identificación con otro nombre? En caso afirmativo, ¿con qué nombre se emitió?					<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
	¿Alguna vez ha tenido una licencia de conducir o tarjeta de identificación en otro estado? En caso afirmativo, enumere todos los Estados en los que ha tenido una licencia de conducir o tarjeta de identificación: _____ Licencia #: _____ Clase / Tipo: _____ Fecha de vencimiento: _____					<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
<b>HISTORIAL MÉDICO</b>	Se ha revocado, ¿suspendido, cancelado o denegado su privilegio de conducir? En caso afirmativo, de qué Estado (s): _____ Fecha: _____ Motivo: _____					<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
	¿Tiene una discapacidad o le falta una extremidad?					<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
	¿Tiene alguna enfermedad o toma algún medicamento que podría afectar su capacidad para conducir?					<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
	Si respondió SÍ a cualquiera de las preguntas, explique: <b>NOTA:</b> Se pueden indicar algunas afecciones médicas en su DL/DAC/ID. Un médico debe completar el Formulario DLD7.						
	¿Tiene alguna necesidad de comunicación identificada?					<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
Si su respuesta es sí. ¿Desea un indicador de su necesidad de comunicación en su CDL/DL/ID?					<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		

<b>OFFICE USE ONLY</b>		<b>Individual ID #:</b>	<b>Drive</b>	<b>Written:</b>
Vision Acuity Correction With OR Without		Reinstatement Info: _____		
LEFT BOTH RIGHT 20/____ 20/____ 20/____		Restrictions: _____		
		Endorsements: _____		
		PDPS/CDLIS: CLEAR HIT W/D: _____ CITES: _____ 2 <sup>nd</sup> HIT		
		State: _____ DLN: _____		
Docs/Notes: _____		TSA Exp Date: _____	<b>Document Validation:</b> 2 <sup>nd</sup> Validation Completed: _____	
		MEC Exp Date: _____	Tech # & Initials _____	
			<b>Issuance Type:</b> <input type="checkbox"/> Initial <input type="checkbox"/> Renewal <input type="checkbox"/> Upgrade <input type="checkbox"/> Transfer	

<b>SERVICIO SELECTIVO</b>	Si naciste hombre y tienes al menos 18 años de edad, pero eres menor de 26 y no marcas esta casilla. Tú serás registrado para el Servicio Selectivo. Mantendrás tu elegibilidad para recibir prestamos federales, subsidios federales, beneficios relacionados a entrenamiento laboral, y a la mayoría de los trabajos federales si eres elegible y ciudadano estadounidense.	<input type="checkbox"/> <b>NO</b> , no cumplo con los requisitos o no deseo registrarme
<b>VETERANO</b>	1 Me he retirado honorablemente de las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos y deseo que se coloque/conservé una designación de veterano en mi licencia. Si su tarjeta no tiene ya una designación de veterano, debe presentar una prueba de retiro honorable.	<input type="checkbox"/> <b>SÍ</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b>
	2 ¿Alguna vez sirvió en servicio activo en las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos y se separó de dicho servicio en condiciones que no fueran deshonrosas?	<input type="checkbox"/> <b>SÍ</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b>
	3 ¿Alguna vez ha sido asignado al servicio durante un mínimo de 6 años continuos en la Guardia Nacional o en un componente de reserva de las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos y separado de dicho servicio en condiciones que no sean deshonrosas?	<input type="checkbox"/> <b>SÍ</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b>
	4 ¿Alguna vez ha prestado servicio en el Cuerpo Comisionado del Servicio de Salud Pública de los Estados Unidos o en el Cuerpo Comisionado de la Administración Nacional Oceánica y Atmosférica de los Estados Unidos en calidad de oficial comisionado mientras estaba en servicio activo en defensa de los Estados Unidos y fue dado de baja de dicho servicio bajo condiciones que no fueran deshonrosas?	<input type="checkbox"/> <b>SÍ</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b>

**AUTOCERTIFICACIÓN DEL CONDUCTOR (NAC 483 Y 49 CFR 383.71)**

**Escoja uno:**

- INTERESTATAL: Puede operar dentro o fuera de Nevada  
 INTRAESTATAL: Restringido para operar dentro de los límites de Nevada

**Escoja uno:**

- EXCEPTUADO: NO se requiere examen médico  
 NO EXCEPTUADO: Se requiere examen médico

<b>AUTORIZACIONES (Los permisos de principiante solo pueden contener autorizaciones P, N o S)</b>	F	Bombero, agricultor, militar en servicio activo.
	J	Vehículos Clase C: puede remolcar vehículo(s) de más de 10,000 libras (GVWR). La combinación de vehículos no puede exceder los 70 pies de longitud ni tener una clasificación de peso combinado o un peso combinado que exceda 26 000 libras. Si la combinación del vehículo remolcado y el o los vehículos que se remolcan exceden 26,000 libras,
	H	Material peligroso: un vehículo que transporte materiales peligrosos que requieran etiquetas, conforme a lo definido por el Departamento de Transporte de los Estados Unidos. Se requiere una verificación de antecedentes de la Administración de Seguridad del Transporte antes de que se emita una autorización de H.
	N	Tanques: un vehículo que transporte cualquier material líquido o gaseoso dentro de uno o más tanques que tengan una capacidad de caudal de más de 119 galones y una capacidad de caudal adicional de 1,000 galones o más que estén fijados de manera permanente o temporaria al vehículo o al chasis.
	P	Pasajeros: operar un vehículo designado para transportar 16 o más ocupantes, lo cual incluye al conductor.
	S	Autobús escolar: operar un autobús escolar.
	T	Dobles/triples: operar un vehículo conocido como un doble o un triple.
	X	Camión cisterna y Hazmat combinado: un conductor que califica tanto para camiones cisterna como para materiales peligrosos (N y H)

**PERMISO PARA PRINCIPIANTE**

Yo, el abajo firmante, certifico por la presente que entiendo que mi permiso de principiante es válido por hasta 180 días a partir de la fecha de emisión y que debo llevarlo conmigo cuando esté conduciendo. Entiendo las restricciones de mi permiso y acepto cumplirlas.

Inicial \_\_\_\_\_

**DECLARACIONES DE DIVULGACIÓN:**

\*La Ley de Privacidad de 1974 es una ley federal que autoriza el uso de su Número de Seguridad Social para verificar la identidad. Se requiere que presente su Número de Seguro Social para que el estado pueda aplicar las leyes relacionadas con la expedición de licencias de conducir (NRS 483.290).

La solicitud de licencia de conducir o tarjeta de identificación que está presentando causará que cualquier registro de conducir de su estado anterior sea transferido a Nevada y se muestre como cedido. NRS 482.385 requiere que registre cada vehículo que le pertenece y que opera dentro de los 30 días a partir de la fecha en la que se convierta en residente.

**Por medio de la presente, certifico bajo pena de perjurio, que todas las declaraciones en esta solicitud son verdaderas y correctas. Entiendo que cualquiera y todas las demás licencias de conducir o tarjetas de identificación emitidas por cualquier otra jurisdicción serán entregadas en el momento de la emisión de una licencia o una tarjeta de identificación de Nevada. Acepto y entiendo que, de conformidad con NRS 483.420 y NRS 483.530, respectivamente, cualquier declaración fraudulenta de hechos materiales puede causar la cancelación o la denegación de mi licencia o tarjeta de identificación. Además, entiendo que, de conformidad con NRS 483.530, cualquier declaración fraudulenta de hechos puede ser un delito menor o grave y, de conformidad con NRS 193.130, puede ser punible.**

Firma del solicitante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Firma del padre/tutor si el solicitante es menor de 18 años \_\_\_\_\_ DL/ID \_\_\_\_\_

Declarado ante mí \_\_\_\_\_ día de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

Representante autorizado de DMV/Notario público \_\_\_\_\_

Las firmas deben ser originales. No se aceptan fotocopias. No se puede hacer cambios en este formulario después de que sea firmado.