SOLICITUD DE PRIVILEGIOS DE CONDUCIR VEHÍCULOS COMERCIALES

☐ ORIGINAL ☐ RENOVACIÓN ☐ DUPLICADO ☐ CAMBIO DE DIRECCIÓN ☐ PERMISO DE PRINCIPIANTE

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.

LICENCIA O PERMISO	**CLASIFICACIÓN**	**APROVACIÓN** (VEA EL REVERSO PARA LAS DESCRIPCIONES)
☐ ID Real ☐ Estándar	☐ Clase A ☐ Clase C ☐ Clase B ☐ Clase M	**CDL** ☐ H ☐ P ☐ T **NCDL** ☐ F ☐ N ☐ S ☐ X ☐ J

APELLIDO (EN LETRA DE MOLDE)	**NOMBRE**	**SEGUNDO NOMBRE**	**SUFIJO**	**NÚMERO DE DL/DAC/ID. DE NEVADA**

NÚMERO DE SEGURO SOCIAL	**FECHA DE NACIMIENTO**	**NOMBRE LEGAL COMPLETO COMO APARECE EN EL CERTIFICADO DE NACIMIENTO**	**LUGAR DE NACIMIENTO** (CIUDAD/ESTADO *O* PAÍS)

SEXO (MARQUE CON UN CÍRCULO) M F X	**ESTATURA** PIES PULGADAS	**PESO** LIBRAS	**COLOR DEL CABELLO**	**COLOR DE OJOS**	**NOMBRE DE SOLTERA DE LA MADRE**

☐ No escanear mi certificado de nacimiento ☐ SÍ, imprimir mi dirección en la parte de enfrente de mi tarjeta (excepto ID Real)

DIRECCIÓN FÍSICA PRINCIPAL (RESIDENCIA PRINCIPAL)	**DIRECCIÓN POSTAL** (SI ES DIFERENTE A LA DIRECCIÓN FÍSICA)
CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL	**CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL**
NÚMERO DE TELÉFONO DURANTE EL DÍA (OPCIONAL) ( )	**DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO (OPCIONAL)**

VETERANO	1	Me he retirado honorablemente de las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos y deseo tener colocada/retenida en mi licencia una designación de veterano. Si su tarjeta no tiene ya una designación de veterano, debe presentar una prueba de retiro honorable.	☐ **SÍ** ☐ **NO**
	2	¿Alguna vez ha prestado servicio activo en las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos y ha sido dado de baja de dicho servicio bajo condiciones que no fueran deshonrosas?	☐ **SÍ** ☐ **NO**
	3	¿Alguna vez ha sido asignado a servicio por un mínimo de 6 años continuos en la Guardia Nacional o como reserva de las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos y se le ha dado de baja de dicho servicio bajo condiciones que no fueran deshonrosas?	☐ **SÍ** ☐ **NO**
	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?	☐ **SÍ** ☐ **NO**
SERVICIO SELECTIVO		Si es hombre y tiene al menos de 18 a 26 años de edad y NO marca la casilla, se registrará para el servicio selectivo. Permanecerá elegible para préstamos estudiantiles federales, subvenciones, beneficios relacionados con la capacitación laboral, la mayoría de los trabajos federales y, si corresponde, la ciudadanía de los Estados Unidos.	☐ **NO**, no cumplo con los requisitos o no deseo registrarme
DONANTE DE ÓRGANOS		¿Desearía ser un donante de órganos y que esto esté indicado en su licencia o tarjeta de identificación? ¿Desearía donar $1 o más a la cuenta de donación de órganos? Si es así, cuánto? $ _____	☐ **SÍ**, quiero ser un donante de órganos ☐ **NO**, no quiero ser un donante de órganos
ANTECEDENTES DE CONDUCCIÓN		¿***Alguna vez*** ha tenido una licencia de conducir o tarjeta de identificación con otro ***nombre***? Si la respuesta es Sí, ¿con que nombre fue emitida?	☐ **SÍ** ☐ **NO**
		¿***Alguna vez*** ha tenido una licencia de conducir o tarjeta de identificación en otro ***estado***? Si la respuesta es Sí, enumere todos los estados en los que alguna vez tuvo una licencia de conducir o una tarjeta de identificación? _____ N.° de licencia: Clase/Tipo: Fecha de vencimiento:	☐ **SÍ** ☐ **NO**
HISTORIAL MÉDICO		¿Tiene una discapacidad o le falta una extremidad?	☐ **SÍ** ☐ **NO**
		¿Tiene alguna enfermedad o toma algún medicamento que podría afectar su capacidad para conducir?	☐ **SÍ** ☐ **NO**
		Si respondió SÍ a cualquiera de las preguntas, explique: **NOTA:** Algunas condiciones médicas pueden estar indicadas en su DL/DAC/ID. Un médico debe completar el Formulario DLD7.	

OFFICE USE ONLY	**Individual ID #:**	**Drive**	**Written:**
Vision Acuity Correction With OR Without LEFT 20/___ BOTH 20/___ RIGHT 20/___	Reinstatement Info: _____ Restrictions: _____ Endorsements: _____		
	PDPS/CDLIS: CLEAR HIT W/D:_____ CITES: _____ 2nd HIT State:_____ DLN:_____		

Docs/Notes:_____	TSA Exp Date:_____ MEC Exp Date:_____	**Document Validation**: 2nd Validation Completed: _____ Tech # & Initials _____ **Issuance Type**: ☐ Initial ☐ Renewal ☐ Upgrade ☐ Transfer

REGISTRO DE VOTANTES	A menos que lo rechace por escrito, las leyes federales y estatales requieren que esta transacción de DMV sirva como una aplicación para el registro de votantes o para actualizar la información del registro de votantes, y autoriza la transmisión de información a los funcionarios de elección aplicables. Puede rechazar que se use esta transacción para el registro de votantes en un formulario que se proporciona al final de esta transacción. Un registro del registro de votantes ***debe*** indicar un partido político importante para que se vote a candidatos en elecciones primarias. Puede indicar su partido político en el formulario que se proporciona al final de esta transacción. **Nota:** Un registro del registro de votantes se considerará de manera predeterminada como «apartidista» o «neutral» (no perteneciente a un partido político) a menos que se indique un partido político en el formulario que se proporciona al final de esta transacción. Su decisión de solicitar, actualizar o rechazar que se use esta transacción para un registro de votantes no afectará la asistencia o los servicios proporcionados. Tanto la fuente de la información como la decisión de solicitar, actualizar o rechazar que se use esta información para el registro de votantes se tratarán de manera confidencial y solo se usarán con fines relacionados con el registro de votantes. El registro de votantes puede tener impacto en los grupos siguientes: • Los *miembros de los servicios uniformados* deberían notar cambios de residencia del registro de votantes e impactos en la residencia o la situación fiscal. • Los votantes confidenciales pueden tener que tomar medidas adicionales para evitar la divulgación de la información pública. • Los derechos de voto se restablecen de inmediato para todas las condenas por delitos al salir de la cárcel.

¿Es usted un ciudadano de los Estados Unidos de América?	☐ **SÍ** ☐ **NO**
¿Tendrá 18 años o más antes o en el día de elecciones? ☐ **SÍ** ☐ **NO** → Si la respuesta es No, ¿tiene 17 años y quisiera registrarse previamente?	☐ **SÍ** ☐ **NO**

Si corresponde, marque uno de los siguientes:
☐ Militar nacional (o cónyuge o dependiente de militar) en servicio activo y ausente de una residencia de voto en Nevada
☐ Militar en el extranjero (o cónyuge o dependiente de militar) en servicio activo y ausente de una residencia de voto en Nevada
☐ Ciudadano en el extranjero con residencia fuera de los Estados Unidos (no aplicable a quienes viajan o están de vacaciones fuera de los Estados Unidos.)

AUTOCERTIFICACIÓN DEL CONDUCTOR (NAC 483 Y 49 CFR 383.71)

Escoja uno:	***Escoja uno***:
☐ INTERESTATAL: Puede operar dentro o fuera de Nevada ☐ INTRAESTATAL: Restringido para operar dentro de los límites de Nevada	☐ EXCEPTUADO: NO se requiere examen médico ☐ NO EXCEPTUADO: Se requiere examen médico

AUTORIZACIONES (Los permisos de principiante solo pueden contener autorizaciones P, N o S)	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, se requiere una licencia Clase A.
	H	Material peligroso: un vehículo que transporte materiales peligros 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 Seguridad 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 que está presentando causará que cualquier registro de conducir de su estado anterior sea transferido a Nevada. Debido a su cambio de residencia, la licencia en su estado anterior se mostrará como entregada. NRS 482.385 requiere que registre cada vehículo que le pertenece y que opera ahora o dentro de los 30 días a partir de la fecha en la que se convierta en residente.

Un titular de una licencia de conducir comercial (Commercial Driver's License, CDL) no podrá ser titular de una tarjeta de identificación de paciente con autorización para consumir marihuana medicinal.

Por medio de la presente, certifico bajo pena de perjurio, que todas las declaraciones en esta solicitud son verdaderas y correctas. Entiendo que cualquier 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 castigado.

Firma del solicitante _____Fecha _____

Firma del padre/tutor si el solicitante es menor de 18 años _____ DL//ID_____

Declarado ante mí este _____ día de _____20_____

Representante autorizado de DMV/Notario público _____

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