

# TIPOS DE TITULOS, EDAD REQUERIDA y CADUCIDAD

**ORDEN FOM/3200/2007, de 26 de octubre**, por la que se regulan las condiciones para el gobierno de embarcaciones de recreo.

## Artículo 6. Títulos habilitantes.

Los títulos que, a continuación, se establecen son los únicos que habilitan para el gobierno de embarcaciones de recreo de bandera española, salvo lo previsto en el artículo 3 y la disposición final tercera, y son:

**Capitán de Yate**

**Patrón de Yate**

**Patrón de Embarcaciones de Recreo (PER)**

**Patrón de Navegación Básica (PNB)**

**Patrón de Moto Náutica «A»**

**Patrón de Moto Náutica «B»**

**Patrón de Moto Náutica «C»**

**Autorización federativa**

## Artículo 7. Requisitos de edad.

Para la obtención de los títulos anteriores, los interesados deberán haber cumplido dieciocho años de edad.

Los menores de edad que hayan cumplido dieciséis años podrán participar en las pruebas para la obtención del título de patrón de embarcaciones de recreo y patrón para navegación básica, así como obtener los títulos correspondientes, siempre que acrediten por escrito el consentimiento de sus padres o tutores a los efectos de lo previsto en este artículo.

## **Artículo 21. Período de validez de la documentación.**

1. Los títulos no tienen caducidad.
2. Las tarjetas tendrán un período de validez de diez años, transcurrido el cual deberán renovarse, acompañando a la correspondiente solicitud nuevo certificado médico y el justificante del pago previo de los correspondientes derechos.
3. Cumplidos los setenta años de edad, los interesados deberán renovar sus tarjetas por períodos de dos años.

## **Artículo 22. Renovación de títulos y tarjetas.**

1. Además de los supuestos previstos en los apartados 2 y 3 del artículo anterior, procederá la renovación de la tarjeta, en los siguientes casos: caducidad; deterioro manifiesto, pérdida o robo.

También procederá la renovación del título en los casos citados en el primer párrafo, con la excepción de la caducidad.

**(Solicitud de alta en la Dirección General de la Marina Mercante)**

- **Se deberá enviar por correo electrónico a:**  
psicofisico.dgmm@fomento.es

**DECLARAMOS:**

Que conocemos y acatamos la Resolución de 11 de enero de 2010, de la Dirección General de la Marina Mercante, sobre la acreditación de la aptitud psicofísica para el manejo de embarcaciones de recreo y que realizaremos los reconocimientos, informes y comunicados de acuerdo a lo que en ella se establece.

Nombre del Centro:

Ubicación:

Titular del mismo:

Teléfono:

Correo electrónico del CRC:

Número de inscripción en el registro de la Dirección General de Tráfico:

En ....., a ..... de ..... de .....

Director del Centro  
Firma

## ANEXO 2 (Anverso)

**NOMBRE  
DEL CENTRO**  
Dirección y Teléfono

Nº Inscripción en el Registro .....

### EMBARCACIONES DE RECREO



Don. .... Director del  
Centro de Reconocimiento conductores.....

#### INFORMA:

Que D.....  
con D. N. I. ...., nacido el  
....., se ha sometido al reconocimiento facultativo pertinente de  
las aptitudes médicas y psicológicas necesarias para la (1).....  
del Título..... de conformidad con la  
Resolución de 11 de enero de 2010, de la Dirección General de la Marina Mercante  
sobre acreditación de la aptitud psicofísica para el manejo de embarcaciones de recreo,  
y visto el dictamen (2).....se le considera (3).....  
para (4) ..... el Título correspondiente.  
..... a..... de.....de .....

El Director del Centro  
(Sello y firma)

- (1) Obtención o Renovación
- (2) Positivo o Negativo
- (3) Apto o No apto
- (4) Obtener o Renovar

Caduca a los noventa días naturales (Observaciones al dorso)

## ANEXO 2 (Reverso)

ENFERMEDADES O DEFICIENCIAS:

OBSERVACIONES:

Firma del DIRECTOR si enfermedades y/o deficiencias

## ANEXO 3

### (Comunicado de denegaciones, adaptaciones y condiciones restrictivas)

**NOMBRE  
DEL CENTRO**  
Dirección y Teléfono

Nº Inscripción en el Registro .....

A tenor de lo establecido en la Resolución de 11 de enero de 2010, de la Dirección General de la Marina Mercante sobre la acreditación de la aptitud psicofísica para el manejo de embarcaciones de recreo, ha sido reconocido en este centro D. ...., con D. N. I. número..... y con domicilio en (1)..... para la obtención del correspondiente informe de aptitudes físicas y psicológicas necesarias para la (2)..... del Título de.....cuyo resultado ha sido (3) ..... por las siguientes causas:  
.....  
.....  
.....

Lo que se comunico a Vd. a los efectos oportunos.

En....., a..... de.....de.....

EL DIRECTOR DEL CENTRO  
(Sello y firma)

- (1) Localidad
- (2) Obtención - Prórroga
- (3) Interrumpido - Negativo

Dirección General de la Marina Mercante.

## ANEXO 4

### (Protección de datos, Petición de informe y Declaración de salud)

El Centro de Reconocimientos de Conductores (1).....  
.....”, le informa de que todos los datos personales  
recogidos están sometidos a las garantías establecidas en la Ley Orgánica de  
Protección de Datos Personales (Ley 15/1999) y Normativas de Desarrollo. El Centro  
de reconocimientos de Conductores (1) “.....  
.....”, garantiza la adopción de las medidas necesarias  
para asegurar el tratamiento confidencial, integridad y salvaguarda de dichos datos y  
le informa de la posibilidad de ejercitar, conforme a dicha normativa, los derechos de  
acceso, rectificación y cancelación, dirigiendo un escrito a: (2)  
.....

#### Solicitud de petición de informe de aptitud psicofísica

El abajo firmante, solicitante del oportuno informe de aptitud psicofísica,  
manifiesta haber sido informado en los términos anteriormente expuestos, y presta su  
consentimiento para la realización de las exploraciones de las aptitudes a que se  
refiere el correspondiente anexo vigente, para el permiso o licencia que solicita, y para  
que su resultado sea reflejado en los correspondientes documentos, tratado  
automáticamente y cedido a los órganos competentes en cada caso.

D/Dña \_\_\_\_\_ Con  
D.N.I. nº \_\_\_\_\_, declara no haber desfigurado la verdad ni  
ocultado la existencia de enfermedad o defecto alguno en el reconocimiento  
psicofísico al que ha sido sometido/a.

Y para que así conste a los efectos oportunos, firmo la presente declaración

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

EL DIRECTOR DEL CENTRO  
Firma.

- (1) Nombre del Centro.
- (2) Dirección del Centro.