

## Información sobre la Solicitud para Licencia de Conducir de Wisconsin (el formulario MV3001S)

Hay que acudir a un [Centro de Servicios del DMV](#) y presentar la solicitud MV3001S para:

- solicitar una licencia de conducir o permiso de aprendizaje original o un duplicado\*
- renovar su licencia de conducir
- solicitar una licencia ocupacional

Se puede enviar una solicitud por correo solamente si usted no puede renovar su licencia u obtener un duplicado de la misma porque es residente de Wisconsin pero se encuentra temporalmente fuera del estado.

Véase más información sobre:

- [cómo renovar su licencia cuando está fuera del estado](#)
- [cuotas](#)
- [solicitar una licencia](#)

**\*Nota:** Es posible que tenga la opción de solicitar un duplicado de su licencia de conducir por Internet en vez de acudir a un Centro de Servicios del DMV. Vea el programa [Solicitar un duplicado de su licencia de conducir por Internet](#) para mayor información.

### Information about the Wisconsin Driver License (DL) Application (form MV3001)

You will need to visit a DMV service center and present an MV3001 application when you:

- apply for an original or duplicate\* driver license or instruction permit
- renew an existing driver license
- apply for an occupational license

An application may only be submitted through the mail if you are unable to renew or obtain a duplicate driver license because you are a Wisconsin resident who is temporarily out-of-state.

More information about:

- renewing when out of state
- fees
- applying for a license

**\* Note:** You may be eligible to order a duplicate driver license online rather than visit a DMV service center. See our online duplicate driver license application for further information.



# SOLICITUD DE LICENCIA DE CONDUCIR DE WISCONSIN

WISCONSIN DRIVER LICENSE (DL) APPLICATION

Departamento de Transportes de Wisconsin

MV3001S 8/2025 (Capítulo 343 de los estatutos de Wisconsin)

Se aceptará una licencia de conducir no vencida de Wisconsin como identificación de foto para votar.  
(estatuto 5.02(6m) de Wisconsin)

Se requerirá documentación que se acepta para comprobar su nombre y fecha de nacimiento, estadia legal, identidad y residencia (domicilio) en Wisconsin. Favor de ver publicación BDS316 o [wisconsindmv.gov/dl-docs](http://wisconsindmv.gov/dl-docs) por lista de documentos que se aceptan.

■ **TODO solicitante**, llene la sección superior al lado de atrás.

Si usted es menor de 18 años, también debe llenar la sección abajo para solicitante menor de 18 años.

■ **Solicitante de licencia de conductor comercial**, llene la sección abajo para solicitante de licencia de conductor comercial. Se requerirá que tenga su Certificado Médico Federal a menos que maneje autobús escolar o maneje para una entidad gubernamental.

**DONANTE** Marque la caja indicada si usted desea ayudar a otros al ser donante de órganos, tejidos y ojos en caso de su muerte. Se utilizará su regalo para salvar y mejorar la vida de otros por medio de transplatación, investigación o educación. Si usted tiene 18 años o más de edad, el marcar la caja indica su consentimiento legal para ser donante. Usted no tiene que responder a esta pregunta para obtener una licencia de conducir.

**ADA** El Departamento de Transportes de Wisconsin cumple con la Ley para Personas con Desehabilidades (ADA por sus siglas en inglés)

**DISCAPACIDAD INVISIBLE** formulario de avisar – por [wisconsindmv.gov/inv-dis](http://wisconsindmv.gov/inv-dis) o en los Centros de Servicio del DMV.

**NÚMERO DE SEGURO SOCIAL** Si usted tiene un Número de Seguro Social, debe proporcionarlo de acuerdo con el estatuto 343.14(2)(bm) de Wisconsin. Su número puede usarse con propósitos autorizados de ley y para vincular los expedientes de su licencia de conducir y del registro de su vehículo. El número debe corresponder con el número asignado a usted por la Administración del Seguro Social. El Reglamento Federal 49 CFR, Parte 383.153 requiere que todo solicitante de licencia de conductor comercial presente su número de seguro social.

## SOLICITANTE DE LICENCIA DE CONDUCTOR COMERCIAL UNICAMENTE

Si usted solicita la certificación HAZMAT (HME) de transportar materiales peligrosos, llene el formulario MV3735 *Driver License Hazardous Materials Endorsement Application*.

Si solicita la certificación de conducir autobús escolar, llene el formulario MV3740 *School Bus or Alternative Vehicle License Information Request*.

1. En los últimos 5 años, ¿ha sufrido usted de pérdida de conciencia o de control muscular causado por una condición neurológica, por ejemplo, convulsiones?	SÍ	NO	6. ¿Tiene frenos de aire el vehículo que usted va a conducir?	SÍ	NO
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. En los últimos 2 años, ¿ha usado usted insulina para controlar una condición de diabetes?	SÍ	NO	7. ¿Cumple usted con todos los requisitos de conductor requeridos por 49 CFR 391 del Reglamento Federal, para conducir un vehículo comercial? Si la respuesta es no, véase <i>Motor Carrier Safety FAQs</i> en el Manual del Conductor Comercial de WI.	SÍ	NO
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. En los últimos 2 años, ¿ha tomado usted medicamento oral para controlar una condición de diabetes?	SÍ	NO	8. <b>Solicitantes de la Certificación de Conducir Autobús Escolar</b> , el Permiso de Aprendizaje de Conductor Comercial o de una Clase/Certificación Adicional Unicamente: ¿Es el vehículo comercial, en el cual usted presentará el examen práctico de manejo, del mismo tipo de vehículo comercial que va a manejar o tiene la intención de manejar?	SÍ	NO
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ¿Tiene usted oído defectuoso? (dificultad para escuchar)	SÍ	NO	9. <b>Solicitantes de la Certificación de Conducir Autobús Escolar Unicamente</b> : ¿Ha sido usted convicto de haber cometido una infracción identificada en el formulario MV3740 <i>School Bus or Alternative Vehicle License Information Request</i> , en Wisconsin o cualquier otra jurisdicción? Si la respuesta es sí, liste fecha y lugar:	SÍ	NO
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ¿Ha obtenido usted una licencia de conducir válida en los últimos 10 años, de cualquier jurisdicción (estado) de otra manera que Wisconsin? Si la respuesta es sí, liste todos estados:	SÍ	NO			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

## SOLICITANTE DE LICENCIA DE CONDUCIR MENOR DE 18 AÑOS UNICAMENTE

**Certificación del Solicitante:** Yo certifico que, durante los seis meses previos no he recibido ningún tique por infracción de tránsito, el cual ha resultado o puede resultar en que yo sea convicto de haber cometido dicha infracción. Entiendo que el falsificar esta declaración resultará en la cancelación de mi licencia probatoria. Firma del Solicitante – Requerida

X

**Certificación Escolar:** Certifico que este solicitante está inscrito en un curso de capacitación práctico de conducción aprobado.

Número de identificación de la Escuela

Nombre de la Escuela

**Certificación del Patrocinador:** Como el patrocinador adulto bajo el estatuto 343.15 de Wisconsin, yo acepto la responsabilidad y verifico que el menor no falta ir a la escuela habitualmente y que cumple con los requisitos académicos para la licencia. Si es requisito para esta solicitud, certifico que el solicitante ha realizado un mínimo de 50 horas de experiencia de manejo, de las cuales 10 son realizadas en la noche.

Nombre del Menor - En Letra de Molde

Nombre del Patrocinador – En Letra de Molde

Parentesco con el Solicitante

Número de Licencia de Conducir/ID de Wisconsin del Patrocinador

Sexo

Fecha de Nacimiento (mes/día/año)

X

Resultados Oficiales del Examen (tache si no se usa)

Examen de Conocimientos

Examen de Señales de Tránsito

Aprobar ☐

Reprobar ☐

Aprobar ☐

Reprobar ☐

Firma del Patrocinador (Debe ser ante un Agente del DMV o Notarizada)

Estado de Wisconsin, Condado de

Suscrito y jurado ante mí en esta fecha

X

(Firma del Oficial/Instructor de la Escuela)

X

(Firma del Agente Autorizado del DMV o Notario Público)

(Mi Comisión Expira)

NO Use Sello Notario

SOLICITUD DE LICENCIA DE CONDUCIR DE WISCONSIN

WISCONSIN DRIVER LICENSE (DL) APPLICATION
Departamento de Transportes de Wisconsin MV3001S 8/2025 (Capítulo 343 de los estatutos de Wisconsin)

Se aceptará una licencia de conducir no vencida de Wisconsin como identificación de foto para votar. (estatuto 5.02(6m) de Wisconsin)



TODO SOLICITANTE - LLENE CON LETRA DE MOLDE

Form fields for personal information: Número de Seguro Social, Nombre del Solicitante, Fecha de nacimiento, Dirección Residencial, Apto., Ciudad, Estado, Código Postal, Dirección Postal, Sexo, Raza, Ojos, Cabello, Peso, Estatura, and Reason for Change of Name/Last Name.

Questions 1-11 regarding driving history, vision, and medical conditions. Includes checkboxes for 'Sí' and 'NO'.

Emergency contact information and website link: wisconsin.gov/emergencycontact

Entiendo que debo renunciar para que se cancele, cualquier licencia de conducir o tarjeta de identificación previamente expedida por otro estado antes de que se me pueda expedir una licencia de conducir o tarjeta de identificación en el Estado de Wisconsin.

X (Firma de Solicitante) (Fecha)

USO DE OFICINA ÚNICAMENTE - OFFICE USE ONLY

Reason for Reissue:

Office use section with fields for Date, Processor ID, License Number, State, Expiration Date, Hearing (CDL Only), Examiner ID, Application Type, Skill Test Score, Highway Signs, Knowledge, Class(es) Issued, Endorsements, Payment, and Amount.

VISIÓN section with fields for Visual Acuity, Right Eye, Left Eye, Corrective lenses required while driving, Color Perception, and Examiner Signature.