**Trámite PROFEPA-02-003**

**Solicitud de Aprobación de un Auditor Ambiental, con sus Modalidades A, B y C.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Homoclave del Formato |  | Fecha de publicación del formato en el DOF | | |
| **FF-PROFEPA-012** |  |  |  |  |
|  | DD | MM | AAAA |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fecha de recepción de la solicitud  (uso exclusivo de la PROFEPA) | | |
|  |  |  |
| DD | MM | AAAA |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Seleccione la Modalidad que Corresponda  (Marcar la casilla) |  | Modalidad A: Aprobación por primera vez. Art. 33 y 34 del RLGEEPAMAAA |
|  | Modalidad B: Modificación de la aprobación. Art. 35 RLGEEPAMAAA |
|  | Modalidad C: Renovación de la aprobación. Art. 38 RLGEEPAMAAA |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Datos Generales del Auditor Ambiental**   (Artículo 33, 34, 35 y 38 del RLGEEPAMAAA y el ACUERDO para la adopción y uso por la Administración Pública Federal de la Clave Única de Registro de Población) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Nombre o razón social: 1 | |  | Correo Electrónico: 15 | | | | |
| RFC: 2 | CURP: 3 |  | Correo Electrónico Alterno: 16 | | | | |
| Clave de la aprobación (para renovaciones o modificaciones): 4 | |  | Nombre del representante legal: 17 | | | | |
| Domicilio (Artículo 34 RLGEEPAMAAA; Artículo 15 LFPA) | |  | RFC: 18 | | CURP: 19 | | |
| Calle: 5 | Núm. Ext.: 6 |  | Correo Electrónico: 20 | | | | |
| Núm. Int.: 7 | Colonia: 8 |  | Información de la acreditación (Artículo 34 RLGEEPAMAAA) | | | | |
| Localidad o Población: 9 | Alcaldía o Municipio: 10 |  | Clave de la acreditación: 21 | | | | |
| Estado: 11 | 12 C.P.: |  | Fecha de la expedición: 22 |  | | | |
| DD | | MM | AAAA |
| Teléfono: 13  Ext.: | Teléfono alterno: 14  Ext.: |  | Vigencia de la acreditación (si aplica): 23 |  | | | |
| DD | | MM | AAAA |

*De conformidad con el artículo 4 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF).*

| 1. **Relación de Auditores Coordinadores y Auditores Especialistas**   (Artículo 15 LFPA; Artículo 34 RLGEEPAMAAA; Artículo 36 RLGEEPAMAAA) | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Movimiento** | | **Nombre del Auditor** | | | **Especialidades** | | | | | | | | | | |
| Alta 24 | Baja 25 | Apellido paterno 26 | Apellido materno 27 | Nombre(s) 28 | 29. Agua | 30. Aire y ruido | 31. Suelo y subsuelo | 32 Residuos | 33.Recursos  naturales | 34. Vida silvestre | 35 Recursos  forestales | 36. Riesgo y emergencias ambientales | 37. Gerente Técnico | 38. Gerente Técnico Substituto | 39. Auditor Coordinador |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Anexos**  (Artículo 15 LFPA; Artículo 34 RLGEEPAMAAA;) | **Si** | **No** |
| Copia simple del Poder Notarial del Representante Legal (si es persona moral).  No se anexará copia de este documento para el trámite de Modificación de la Aprobación, cuando no exista modificación del Representante Legal. |  |  |
| Copia simple de la identificación oficial del Representante Legal o de la persona física.  No se anexará copia de este documento para el trámite de Modificación de la Aprobación, cuando no exista modificación del Representante Legal. |  |  |
| Copia simple de la acreditación vigente (para aprobaciones, modificaciones o renovaciones). |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Acepto 40 |
|  |  | No acepto 41 |
| Nombre y firma del representante legal 42  (Artículo 15 LFPA) | Enviar y recibir notificaciones vía correo electrónico, relativas a este trámite.  (Artículo 15 LFPA) | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. Ficha Técnica del Especialista**  (No Aplica, si el Auditor Ambiental solicita baja) | | | | | |
|  | | | | | |
| **Fotografía o imagen escaneada del especialista I** | **Datos del especialista**  (Artículo 34 RLGEEPAMAAA; ACUERDO para la adopción y uso por la Administración Pública Federal de la Clave Única de Registro de Población;) | **Especialidades**  (Artículo 36 RLGEEPAMAAA) | | | |
| Apellido Paterno: II | Agua VII |  | Aire y Ruido VIII |  |
| Apellido Materno: III | Suelo y subsuelo IX |  | Residuos X |  |
| Nombre (s): IV | Recursos Naturales XI |  | Vida Silvestre XII |  |
| CURP: V | Recursos Forestales XIII |  | Riesgo y emergencias ambientales XIV |  |
| Clave de aprobación (si aplica): VI | Gerente Técnico o sustituto XV |  | Auditor Coordinador XVI |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Información curricular y de experiencia XVII**  (Artículo 34 RLGEEPAMAAA) | | | | |
|  | | | | |
|  |  | | | \*Manifiesto bajo protesta de decir verdad no haber sido sancionado por infracciones a la legislación ambiental en cualquier otra actividad que realice, o sancionado por la legislación penal por la comisión de delitos ambientales. |
| Nombre y firma del especialista\*  (Artículo 15 LFPA) XVIII  Fecha de elaboración XIX | | |
|  |  |  |
|  | DD | MM | AAAA |  |

**Instructivo de llenado**

**Solicitud de aprobación de un auditor ambiental, con sus modalidades A, B y C.**

* Seleccionar la modalidad del trámite a realizar. Puede ser más de uno, para el caso de modificación y renovación de la aprobación).
* Asentar la fecha de recepción de la solicitud (uso exclusivo de la PROFEPA).

| **No.** |  | **Descripción** |
| --- | --- | --- |
| 1 | Nombre o razón social | El Nombre o razón social de la Unidad de Inspección, conforme se señala en la acreditación. |
| 2 | Registro Federal de Contribuyentes | El Registro Federal de Contribuyentes de la Unidad de Inspección (UI). |
| 3 | Clave Única de Registro de Población (si aplica) | La Clave Única de Registro de Población de la persona que requisita la solicitud. No aplica para personas morales. |
| 4 | Clave de aprobación (para renovaciones o modificaciones) | Si el trámite se refiere a la Solicitud de Renovación o Solicitud de Modificaciones, asentar la Clave con la cual fue Aprobada la UI. AAPROFEPA-XXX-YY, donde XXX corresponde al número y YY al año. |
| 5 | Calle | Calle donde se ubica el domicilio del Auditor Ambiental. |
| 6 | Núm Ext. | Número de la calle donde se ubica el domicilio del Auditor Ambiental. |
| 7 | Núm Int. | Número interior del domicilio del Auditor Ambiental. |
| 8 | Colonia | Colonia donde se ubica el domicilio del Auditor Ambiental. |
| 9 | Localidad o población | Localidad o población donde se ubica el domicilio del Auditor Ambiental. |
| 10 | Alcaldía o municipio | Alcaldía o municipio. |
| 11 | Estado | Estado. |
| 12 | Código postal | Código postal. |
| 13 | Teléfono | El número telefónico que será publicado en el padrón de auditores ambientales. |
| 14 | Teléfono alterno | El número telefónico complementario que será publicado en el padrón de auditores ambientales. |
| 15 | Correo electrónico | Correo que será publicado en el padrón de auditores ambientales y usado para el Sistema de Auditoría Ambiental en Línea (SAAEL). |
| 16 | Correo electrónico alterno | Correo alterno que será publicado en el padrón de auditores ambientales. |
| 17 | Nombre del representante legal | Nombre del titular, si es persona física, o representante con poderes. |
| 18 | Registro Federal de Contribuyentes del representante legal | El Registro Federal de Contribuyentes del representante legal. |
| 19 | Clave Única de Registro de Población | Clave Única de Registro de Población del representante legal. |
| 20 | Correo electrónico | Correo electrónico del representante legal. |
| 21 | Clave acreditación | Clave de Acreditación de la Unidad de Inspección, de acuerdo con el documento de acreditación generado por una Entidad de Acreditación. |
| 22 | Fecha de expedición | Fecha en la cual la Unidad de Inspección es acreditada, de acuerdo con el documento de acreditación generado por una Entidad de Acreditación (día/mes/año). |
| 23 | Vigencia de la acreditación (si aplica) | De acuerdo con el documento de acreditación generado por una Entidad de Acreditación (día/mes/año) o en su caso dejar vacío si la vigencia es permanente. |
| 24 | Alta | Marcar el cuadro con una “x” si se realiza el trámite PROFEPA-002-003 con alta de personal o especialidades. |
| 25 | Baja | Marcar el cuadro con una “x” si se realiza el trámite PROFEPA-002-003 con baja de personal o especialidades. |
| 26 | Apellido paterno | Apellido paterno del especialista o auditor coordinador. |
| 27 | Apellido materno | Apellido materno del especialista o auditor coordinador. |
| 28 | Nombre(s) | Nombre(s) del especialista o auditor coordinador. |
| 29 | Agua | Marcar con una “x” en baja o alta según el caso. Debe coincidir con numerales 24 y/o 25. |
| 30 | Aire y ruido | Marcar con una “x” en baja o alta según el caso. Debe coincidir con numerales 24 y/o 25. |
| 31 | Suelo y subsuelo | Marcar con una “x” en baja o alta según el caso. Debe coincidir con numerales 24 y/o 25. |
| 32 | Residuos | Marcar con una “x” en baja o alta según el caso. Debe coincidir con numerales 24 y/o 25. |
| 33 | Recursos naturales | Marcar con una “x” en baja o alta según el caso. Debe coincidir con numerales 24 y/o 25. |
| 34 | Vida silvestre | Marcar con una “x” en baja o alta según el caso. Debe coincidir con numerales 24 y/o 25. |
| 35 | Recursos forestales | Marcar con una “x” en baja o alta según el caso. Debe coincidir con numerales 24 y/o 25. |
| 36 | Riesgo y emergencias ambientales | Marcar con una “x” en baja o alta según el caso. Debe coincidir con numerales 24 y/o 25. |
| 37 | Gerente Técnico | Estatus dentro del Auditor Ambiental. Campo informativo para la autoridad. |
| 38 | Gerente Técnico Sustituto | Estatus dentro del Auditor Ambiental. Campo informativo para la autoridad. |
| 39 | Auditor Coordinador | Marcar con una “x” en baja o alta según el caso. Debe coincidir con numerales 24 y/o 25. |
| 40 | Acepto | Marcar el cuadro con un “punto” si acepta enviar y recibir comunicación por correo electrónico. |
| 41 | No Acepto | Marcar el cuadro con un “punto” si acepta enviar y recibir comunicación por correo electrónico. |
| 42 | Nombre y firma del representante legal | Nombre del titular, si es persona física, o representante con poderes. El mismo del numeral 17. |

**Instructivo de llenado del formato de la Ficha Técnica del Especialista**

| **No.** | **Campo** | **Escribir o seleccionar opción** |
| --- | --- | --- |
| I | Fotografía o imagen escaneada del especialista | La fotografía o imagen puede ser normal o digital a color, debe ser reciente, de frente con expresión neutral. |
| II | Apellido Paterno | Apellido paterno del especialista o auditor coordinador. |
| III | Apellido materno | Apellido materno del especialista o auditor coordinador. |
| IV | Nombre(s) | Nombre(s) del especialista o auditor coordinador. |
| V | CURP | Clave Única de Registro de Población del Auditor Coordinador o Especialista. |
| VI | Clave de aprobación (si aplica) | Si el trámite se refiere a la Solicitud de Renovación o Solicitud de Modificaciones, asentar la Clave con la cual fue Aprobado como especialista dentro de la UI. |
| VII | Agua | Marcar el recuadro si ya se cuenta con la especialidad aprobada. |
| VIII | Aire y ruido | Marcar el recuadro si ya se cuenta con la especialidad aprobada. |
| IX | Suelo y subsuelo | Marcar el recuadro si ya se cuenta con la especialidad aprobada. |
| X | Residuos | Marcar el recuadro si ya se cuenta con la especialidad aprobada. |
| XI | Recursos naturales | Marcar el recuadro si ya se cuenta con la especialidad aprobada. |
| XII | Vida silvestre | Marcar el recuadro si ya se cuenta con la especialidad aprobada. |
| XIII | Recursos forestales | Marcar el recuadro si ya se cuenta con la especialidad aprobada. |
| XIV | Riesgo y emergencias ambientales | Marcar el recuadro si ya se cuenta con la especialidad aprobada. |
| XV | Gerente Técnico o Sustituto | Marcar el recuadro si es gerente Técnico o Sustituto. |
| XVI | Auditor Coordinador | Marcar el recuadro si ya se cuenta con la especialidad aprobada. |
| XVII | Información curricular y de experiencia | Resumen curricular en el que se describan diplomados, especialidades, maestrías, y diversos cursos profesionales relativos a la especialidad que se pretende aprobar.  Resumir la experiencia demostrada con la que acreditó la especialidad. Describir sólo las principales actividades que la demuestren. Resumir de lo más reciente hacia atrás; en las renovaciones o modificaciones manifestar sólo actualizaciones a la información. |
| XVIII | Nombre y firma | Nombre completo y firma del especialista que se aprueba. |
| XIX | Fecha de elaboración | Fecha en la cual el especialista elabora y firma la ficha técnica. |