



**SECRETARÍA DE ENERGÍA
COMISIÓN NACIONAL DE SEGURIDAD
NUCLEAR Y SALVAGUARDIAS
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE ADQUISICIÓN Y
TRANSFERENCIA DE FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE**

CNSN-00-001 AUTORIZACIÓN DE ADQUISICIÓN Y TRANSFERENCIA DE FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE.

Unidad Administrativa ante la que se presenta y resuelve el trámite: Departamento de Instalaciones Radiactivas, de la Gerencia de Seguridad Radiológica. Comisión Nacional de Seguridad Nuclear y Salvaguardias.

PARA USO EXCLUSIVO DE LA CNSNS:

Autorización Nueva

Folio:

Fecha:

No. de Expediente:

ANTES DE LLENAR LA SOLICITUD LEA EL INSTRUCTIVO QUE SE PROPORCIONA PARA TAL FIN EN LA SECCIÓN B.

SECCIÓN A: Datos de Información y documentos anexos

I. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre o Razón Social: _____

RFC: _____

Domicilio Legal

Calle y Número: _____

Colonia o Localidad: _____

Ciudad, Delegación o Municipio: _____

Código Postal: _____ Estado: _____ Fax (opcional): _____

Teléfonos (incluir lada): _____

Correo Electrónico (opcional): _____

II. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: _____

RFC: _____

Domicilio Para Oír y Recibir Notificaciones

Calle y Número: _____

Colonia o Localidad: _____

Ciudad, Delegación o Municipio: _____

Código Postal: _____ Estado: _____ Fax (opcional): _____

Teléfonos (incluir lada): _____

Correo Electrónico (opcional): _____



**SECRETARÍA DE ENERGÍA
COMISIÓN NACIONAL DE SEGURIDAD
NUCLEAR Y SALVAGUARDIAS
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE ADQUISICIÓN Y
TRANSFERENCIA DE FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE**

CNSN-00-001 AUTORIZACIÓN DE ADQUISICIÓN Y TRANSFERENCIA DE FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE.

III. DATOS DEL ALMACÉN DEL MATERIAL RADIATIVO EN TRÁNSITO

Calle y Número: _____
Colonia o Localidad: _____
Ciudad, Delegación o Municipio: _____
Código Postal: _____ Estado: _____
Teléfonos (incluir lada): _____
Correo electrónico (opcional): _____

IV. DATOS PARTICULARES DEL ENCARGADO DE SEGURIDAD RADIOLÓGICA

Nombre: _____

Domicilio Para Oír y Recibir Notificaciones

Calle y Número: _____
Colonia o Localidad: _____
Ciudad, Delegación o Municipio: _____
Código Postal: _____ Estado: _____
Teléfonos (incluir lada): _____
Correo Electrónico (Opcional): _____

V. DATOS PARTICULARES DEL AUXILIAR DEL ENCARGADO DE SEGURIDAD RADIOLÓGICA

Nombre: _____

Domicilio Para Oír y Recibir Notificaciones

Calle y Número: _____
Colonia o Localidad: _____
Ciudad, Delegación o Municipio: _____
Código Postal: _____ Estado: _____
Teléfonos (incluir lada): _____
Correo Electrónico (Opcional): _____



**SECRETARÍA DE ENERGÍA
COMISIÓN NACIONAL DE SEGURIDAD
NUCLEAR Y SALVAGUARDIAS
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE ADQUISICIÓN Y
TRANSFERENCIA DE FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE**

CNSN-00-001 AUTORIZACIÓN DE ADQUISICIÓN Y TRANSFERENCIA DE FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE.

VI. DATOS DEL PERSONAL OCUPACIONALMENTE EXPUESTO	
NOMBRE (Apellido Paterno, Materno y Nombres)	NIVEL ESCOLAR



**SECRETARÍA DE ENERGÍA
COMISIÓN NACIONAL DE SEGURIDAD
NUCLEAR Y SALVAGUARDIAS
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE ADQUISICIÓN Y
TRANSFERENCIA DE FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE**

CNSN-00-001 AUTORIZACIÓN DE ADQUISICIÓN Y TRANSFERENCIA DE FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE.

VII. EMPRESAS CUYOS PRODUCTOS SERÁN ADQUIRIDOS Y TRANSFERIDOS:

VIII. EMPRESA QUE PROPORCIONARÁ EL SERVICIO DE DOSIMETRÍA PERSONAL:

IX. EMPRESA QUE PROPORCIONARÁ EL SERVICIO DE CALIBRACIÓN Y MANTENIMIENTO A LOS EQUIPOS DETECTORES DE RADIACIÓN: _____

X. DATOS DE LAS FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE A SER ADQUIRIDAS

RADIONÚCLIDO (Nombre completo)	ACTIVIDAD MÁXIMA SOLICITADA (Bq)	NÚMERO DE SERIE	TIPO DE FUENTE (Abierta o Sellada)	FECHA DE CALIBRACIÓN

XI. DESTINO FINAL DE LAS FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE EN CASO DE NO SER DISTRIBUIDAS: _____



**SECRETARÍA DE ENERGÍA
COMISIÓN NACIONAL DE SEGURIDAD
NUCLEAR Y SALVAGUARDIAS
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE ADQUISICIÓN Y
TRANSFERENCIA DE FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE**

CNSN-00-001 AUTORIZACIÓN DE ADQUISICIÓN Y TRANSFERENCIA DE FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE.

XII. DATOS DE LOS CONTENEDORES UTILIZADOS				
MARCA	MODELO	NÚMERO DE SERIE	CAPACIDAD (Bq)	NÚMERO DE SERIE DE LA FUENTE QUE ALOJA

XIII. DATOS DE LOS EQUIPOS DETECTORES DE RADIACIÓN IONIZANTE				
TIPO	MARCA	MODELO	NÚMERO DE SERIE	FECHA DE CALIBRACIÓN

Documentos Anexos

- Comprobante de pago de derechos, productos y aprovechamientos (DPA's) realizado de manera electrónica en el sistema e5cinco.
- Acta constitutiva de la empresa en copia certificada.
- Poder legal del Representante legal en copia certificada.
- Planos arquitectónicos de la instalación propuesta como almacén temporal, indicando las colindancias de la misma y el tipo de uso a que están destinadas tales áreas.
- Memoria analítica de los blindajes del almacén en tránsito.



**SECRETARÍA DE ENERGÍA
COMISIÓN NACIONAL DE SEGURIDAD
NUCLEAR Y SALVAGUARDIAS
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE ADQUISICIÓN Y
TRANSFERENCIA DE FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE**

CNSN-00-001 AUTORIZACIÓN DE ADQUISICIÓN Y TRANSFERENCIA DE FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE.

- Copia del contrato de dosimetría personal.
- Copia del documento que acredite al solicitante como proveedor de las marcas de fuentes de radiación ionizante que adquirirá o transferirá.
- Autorización (para la venta, distribución o uso de las fuentes de radiación ionizante), por parte de la autoridad competente, a la empresa representada por el permisionario.
- Actividad y radioisótopos por producto y forma física y química para el caso de material radiactivo; marca, modelo, número de serie, voltaje, amperaje y tipo para el caso de dispositivos generadores de radiación ionizante.
- En caso de material radiactivo, categoría de los bultos y tipo de embalajes utilizados, incluyendo el índice de transporte.
- Condiciones de seguridad física y radiológica a aplicar en el almacenaje en tránsito.
- Plan de seguridad física y radiológica.
- Lista de los equipos y dispositivos de seguridad.
- Análisis de riesgos y plan de emergencia para el caso de accidentes con el material radiactivo durante el transporte y almacenaje en tránsito.
- Copia de las facturas y certificados de calibración de los equipos detectores de radiación ionizante.
- Procedimiento de transferencia de las fuentes de radiación ionizante al permisionario.
- **Del encargado de seguridad radiológica:**
 - Copia de su título o cedula profesional para encargado de seguridad radiológica A o B o carta de pasante para encargado de seguridad radiológica C.
 - Constancia o certificado de aprobación de un curso de protección radiológica avalado por la CNSNS a nivel de encargado de seguridad radiológica.
 - Copia de los exámenes médicos de preempleo.
 - Copia de su currículum vitae.
 - Constancias que demuestren un año de experiencia en materia de seguridad radiológica, y seis meses en aspectos de protección radiológica relacionados con el uso de las fuentes de radiación para Encargados de Seguridad Radiológica A y B.
- **Del auxiliar del encargado de seguridad radiológica:**
 - Copia de su título o cedula profesional para auxiliar del encargado de seguridad radiológica A o B o carta de pasante para auxiliar del encargado de seguridad radiológica C.
 - Constancia o certificado de aprobación de un curso de protección radiológica avalado por la CNSNS a nivel de encargado de seguridad radiológica.
 - Copia de los exámenes médicos de preempleo.
 - Copia de su currículum vitae.
 - Constancias que demuestren un año de experiencia en materia de seguridad radiológica, y seis meses en aspectos de protección radiológica relacionados con el uso de las fuentes de radiación para Encargados de Seguridad Radiológica A y B.
- **Del personal ocupacionalmente expuesto**
 - Copia de certificado de educación secundaria, como mínimo.
 - Constancia o certificado de aprobación de curso en protección radiológica a nivel de personal ocupacionalmente expuesto.
 - Copia de su currículum vitae.
 - Copia de los exámenes médicos de preempleo.
 - Constancias relativas a la capacitación y experiencia en seguridad radiológica en el servicio que se pretende dar.
- **Manual de Procedimientos de Seguridad Radiológica, el cual debe de contener:**
 - Procedimientos Administrativos;
 - Procedimientos de Operación; y
 - Procedimientos de emergencia.

Nombre y Firma del Representante Legal

Nombre y Firma del Candidato a Encargado de Seguridad Radiológica

Lugar: _____

Fecha: _____



SECRETARÍA DE ENERGÍA
COMISIÓN NACIONAL DE SEGURIDAD
NUCLEAR Y SALVAGUARDIAS
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE ADQUISICIÓN Y
TRANSFERENCIA DE FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE

CNSN-00-001 AUTORIZACIÓN DE ADQUISICIÓN Y TRANSFERENCIA DE FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE.

SECCIÓN B: Instructivo de llenado

INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DEL FORMATO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE ADQUISICIÓN Y TRANSFERENCIA DE FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE

- A. SE LLENARÁ UN FORMATO POR CADA TRÁMITE QUE REALICE EL SOLICITANTE.
- B. EL DEPARTAMENTO DE INSTALACIONES RADIATIVAS PROPORCIONARÁ A LOS SOLICITANTES LA DOTACIÓN DE LOS FORMATOS REQUERIDOS O PODRÁN OBTENERLOS DE INTERNET EN LA PAGINA www.cnsns.gob.mx.
- C. EL SOLICITANTE ES RESPONSABLE DEL LLENADO DE LAS SOLICITUDES, LAS TAREAS DEL DEPARTAMENTO DE INSTALACIONES RADIATIVAS SERÁN ORIENTAR AL PÚBLICO Y VERIFICAR LA VALIDEZ DE LOS DATOS ASENTADOS.
- D. ESTE DOCUMENTO DEBERÁ SER LLENADO A MÁQUINA O LETRA DE MOLDE, CLARA Y LEGIBLE, UTILIZANDO TINTA AZUL O NEGRA. EN CASO DE ERRORES EN LA ESCRITURA SE DEBERÁ ELABORAR UNO NUEVO. LAS FIRMAS DEBEN SER AUTÓGRAFAS Y EN TINTA AZUL.
- E. EN CASO DE QUE ALGUNOS DE LOS REQUISITOS SEAN CONSIDERADOS QUE NO APLICAN PARA EL CASO ESPECÍFICO DE LA SOLICITUD, SE DEBERÁ ESCRIBIR LA LEYENDA “**NO APLICA**” EN EL RENGLÓN CORRESPONDIENTE.

INSTRUCCIONES ESPECÍFICAS PARA LLENAR CADA UNA DE LAS SECCIONES DEL FORMATO

- I. **DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE:** Se indicará el nombre o razón social completo tal como se indican en el acta de nacimiento o en el Acta Constitutiva, RFC, así como la dirección legal de la empresa. La información relativa al fax y correo electrónico es opcional, sin embargo se recomienda anotarla para comunicar al interesado de manera expedita cualquier asunto relacionado con el trámite.
- II. **DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL:** Se indicará el nombre de la persona que conforme a poder legal representa al solicitante, RFC y la dirección en la cual el representante legal podrá recibir las notificaciones y resoluciones de esta Comisión. La información relativa al fax y correo electrónico es opcional, sin embargo se recomienda anotarla para comunicar al interesado de manera expedita cualquier asunto relacionado con el trámite.
- III. **DATOS DEL ALMACÉN DEL MATERIAL RADIATIVO EN TRÁNSITO:** Se indicará el nombre y ubicación exacta del lugar donde se almacenarán temporalmente las fuentes de radiación ionizante.
- IV. **DATOS PARTICULARES DEL ENCARGADO DE SEGURIDAD RADIOLÓGICA:** Se indicará el nombre de la persona propuesta como encargado de seguridad radiológica de la instalación y la dirección en la cual el encargado podrá recibir las notificaciones y resoluciones de esta Comisión.
- V. **DATOS PARTICULARES DEL AUXILIAR DEL ENCARGADO DE SEGURIDAD RADIOLÓGICA:** Se indicará el nombre de la persona que es propuesta como auxiliar del encargado seguridad radiológica de la instalación y la dirección en la cual el auxiliar podrá recibir las notificaciones y resoluciones de esta Comisión.
- VI. **DATOS DEL PERSONAL OCUPACIONALMENTE EXPUESTO:** Se indicará el nombre y nivel escolar de cada una de las personas que serán consideradas como ocupacionalmente expuestas con relación a las actividades de adquisición y transferencia de las fuentes de radiación ionizante.
- VII. **EMPRESAS CUYOS PRODUCTOS SERÁN ADQUIRIDOS Y TRANSFERIDOS:** Se indicará el nombre de las empresas proveedoras de las fuentes de radiación ionizante.
- VIII. **EMPRESA QUE PROPORCIONARÁ EL SERVICIO DE DOSIMETRÍA PERSONAL:** Se indicará el nombre de la empresa, registrada por la CNSNS, que realizará las mediciones de las dosis recibidas por el personal ocupacionalmente expuesto en las actividades de adquisición y transferencia de las fuentes de radiación ionizante.
- IX. **EMPRESA QUE PROPORCIONARÁ EL SERVICIO DE CALIBRACIÓN Y MANTENIMIENTO A LOS EQUIPOS DETECTORES DE RADIACIÓN IONIZANTE:** Se indicará el nombre de la empresa, autorizada por la CNSNS, que realizará la calibración y mantenimiento de los equipos detectores de radiación que son utilizados en las actividades de adquisición y transferencia de las fuentes de radiación ionizante.
- X. **DATOS DE LAS FUENTES DE RADIACIÓN DE A SER ADQUIRIDAS:** Se indicarán las características de las fuentes de radiación ionizante:
PARA MATERIAL RADIATIVO (para cada radionúclido motivo de licenciamiento se deberá indicar lo solicitado):
RADIONÚCLIDO: Se indicará el nombre completo del radionúclido (no abreviado)
ACTIVIDAD MÁXIMA SOLICITADA: Se indicará la actividad de la fuente en Bq o en múltiplos de Bq.
TIPO DE FUENTE (abierta o sellada): Especificar si la fuente es sellada o abierta.
FECHA DE CALIBRACIÓN: Se indicará la fecha a la cual la actividad de la fuente fue determinada.
DESTINO FINAL DE LAS FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE EN CASO DE NO SER TRANSFERIDAS: Se indicará donde se enviarán las fuentes de radiación ionizante en caso de que no sean transferidas.
- XI. **DATOS DE LOS CONTENEDORES UTILIZADOS, de ser el caso:**
MARCA: Se indicará la marca del contenedor que se empleará en las actividades de adquisición y transferencia.
MODELO: Se indicará el modelo del contenedor que se empleará en las actividades de adquisición y transferencia.
NÚMERO DE SERIE: Se indicará el número de serie del contenedor que se empleará en las actividades de adquisición y transferencia.
CAPACIDAD: Se indicará la capacidad máxima, en Bq o múltiplos de Bq, del contenedor que se empleará en las actividades de adquisición y transferencia.



**SECRETARÍA DE ENERGÍA
COMISIÓN NACIONAL DE SEGURIDAD
NUCLEAR Y SALVAGUARDIAS
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE ADQUISICIÓN Y
TRANSFERENCIA DE FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE**

CNSN-00-001 AUTORIZACIÓN DE ADQUISICIÓN Y TRANSFERENCIA DE FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE.

NÚMERO DE SERIE DE LA FUENTE QUE ALOJA: Se indicará el número de serie de la fuente radiactiva que se encuentra en el contenedor.

XII. DATOS DE LOS EQUIPOS DETECTORES DE RADIACIÓN IONIZANTE (para cada equipo detector de radiación ionizante se indicará lo solicitado):

TIPO: Se indicará el tipo de detector utilizado: GM, Cámara de Ionización, Centelleo, Estado Sólido, etc.

MARCA: Se indicará la marca del equipo detector.

MODELO: Se indicará el modelo del equipo detector.

NÚMERO DE SERIE: Se indicará el número de serie del equipo detector.

FECHA DE CALIBRACIÓN: Se indicará la fecha de calibración más reciente del equipo detector y que dicha fecha no sea mayor a un año de la fecha en que se presenta el trámite.

TIEMPO DE RESPUESTA: 30 días hábiles. Aplica Negativa Ficta.

<p>Número telefónico para quejas: Contraloría Interna en la CNSNS Tel. 5095-3254, 5095-3257 y 5095-3200 Ext. 514, 517, y 519</p>	<p>Para cualquier aclaración, duda y/o comentario con respecto a este trámite, sírvase llamar al Sistema de Atención Telefónica a la Ciudadanía (SACTEL) a los teléfonos 5480-2000 en el D.F. y área metropolitana, del interior de la República sin costo para el usuario al 01-800-00-14800 o desde Estados Unidos y Canadá al 1-888-594-3372.</p>
---	--

<p>Número telefónico del responsable del trámite para consultas: 5095-3270 ó 3095-3272, 5095-3200 ext. 220 ó 222. Fax 5095-3292.</p>
--