



**SECRETARÍA DE ENERGÍA**  
**COMISIÓN NACIONAL DE SEGURIDAD**  
**NUCLEAR Y SALVAGUARDIAS**  
**SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE LICENCIAS DE OPERACIÓN**  
**DE INSTALACIONES RADIATIVAS**

CNSN-00-016-A MODIFICACIÓN DE PERMISOS, LICENCIAS Y AUTORIZACIONES RELACIONADOS CON FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE. MODALIDAD A: MODIFICACIÓN DE LICENCIAS DE OPERACIÓN.

**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:

Modificación de Licencia

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 DE LA LICENCIA A MODIFICAR

Número de la licencia:

Fecha de vencimiento:

### II. 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): \_\_\_\_\_



**SECRETARÍA DE ENERGÍA  
COMISIÓN NACIONAL DE SEGURIDAD  
NUCLEAR Y SALVAGUARDIAS  
SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE LICENCIAS DE OPERACIÓN  
DE INSTALACIONES RADIATIVAS**

CNSN-00-016-A MODIFICACIÓN DE PERMISOS, LICENCIAS Y AUTORIZACIONES RELACIONADOS CON FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE. MODALIDAD A: MODIFICACIÓN DE LICENCIAS DE OPERACIÓN.

**III. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Nombre: \_\_\_\_\_

RFC: \_\_\_\_\_ CURP: \_\_\_\_\_

**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): \_\_\_\_\_

**IV. DATOS DE LA INSTALACIÓN DONDE SE UTILIZARÁN LAS FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE**

Departamento o Nombre de la Instalación: \_\_\_\_\_

Calle y Número: \_\_\_\_\_

Colonia o Localidad: \_\_\_\_\_

Ciudad, Delegación o Municipio: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Fax (opcional): \_\_\_\_\_

Teléfonos (incluir lada): \_\_\_\_\_

**V. DATOS DEL ALMACEN DE LAS FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE**

Departamento o Nombre de la Instalación: \_\_\_\_\_

Calle y Número: \_\_\_\_\_

Colonia o Localidad: \_\_\_\_\_

Ciudad, Delegación o Municipio: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Fax (opcional): \_\_\_\_\_

Teléfonos (incluir lada): \_\_\_\_\_



**SECRETARÍA DE ENERGÍA  
COMISIÓN NACIONAL DE SEGURIDAD  
NUCLEAR Y SALVAGUARDIAS  
SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE LICENCIAS DE OPERACIÓN  
DE INSTALACIONES RADIATIVAS**

CNSN-00-016-A MODIFICACIÓN DE PERMISOS, LICENCIAS Y AUTORIZACIONES RELACIONADOS CON FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE. MODALIDAD A: MODIFICACIÓN DE LICENCIAS DE OPERACIÓN.

**VI. DATOS PARTICULARES DEL ENCARGADO DE SEGURIDAD RADIOLÓGICA**

Nombre: \_\_\_\_\_  
 RFC: \_\_\_\_\_ CURP: \_\_\_\_\_

**Domicilio Para Oír y Recibir Notificaciones**

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

**VII. DATOS PARTICULARES DEL AUXILIAR DEL ENCARGADO DE SEGURIDAD RADIOLÓGICA**

Nombre: \_\_\_\_\_  
 RFC: \_\_\_\_\_ CURP: \_\_\_\_\_

**Domicilio Para Oír y Recibir Notificaciones**

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

**VIII. DATOS DEL PERSONAL OCUPACIONALMENTE EXPUESTO**

NOMBRE Y DIRECCIÓN (Apellido Paterno, Materno y Nombres)	R.F.C.	NIVEL ESCOLAR	PUESTO



**SECRETARÍA DE ENERGÍA  
COMISIÓN NACIONAL DE SEGURIDAD  
NUCLEAR Y SALVAGUARDIAS  
SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE LICENCIAS DE OPERACIÓN  
DE INSTALACIONES RADIATIVAS**

CNSN-00-016-A MODIFICACIÓN DE PERMISOS, LICENCIAS Y AUTORIZACIONES RELACIONADOS CON FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE. MODALIDAD A: MODIFICACIÓN DE LICENCIAS DE OPERACIÓN.

**VIII. DATOS DEL PERSONAL OCUPACIONALMENTE EXPUESTO**

<b>NOMBRE Y DIRECCIÓN (Apellido Paterno, Materno y Nombres)</b>	<b>R.F.C.</b>	<b>NIVEL ESCOLAR</b>	<b>PUESTO</b>



**SECRETARÍA DE ENERGÍA**  
**COMISIÓN NACIONAL DE SEGURIDAD**  
**NUCLEAR Y SALVAGUARDIAS**  
**SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE LICENCIAS DE OPERACIÓN**  
**DE INSTALACIONES RADIATIVAS**

CNSN-00-016-A MODIFICACIÓN DE PERMISOS, LICENCIAS Y AUTORIZACIONES RELACIONADOS CON FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE. MODALIDAD A: MODIFICACIÓN DE LICENCIAS DE OPERACIÓN.

**IX. EMPRESA QUE PROPORCIONARÁ EL SERVICIO DE DOSIMETRÍA PERSONAL:**

---

**X. EMPRESA QUE PROPORCIONARÁ EL SERVICIO DE CALIBRACIÓN Y MANTENIMIENTO A LOS EQUIPOS DETECTORES DE RADIACIÓN:** \_\_\_\_\_

---

**XI. EMPRESA QUE PROPORCIONARÁ EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO A LOS EQUIPOS QUE PERMITEN EL USO DE LAS FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE:**

---

**XII. USO ESPECÍFICO** \_\_\_\_\_

---

**XIII. DATOS DE LAS FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE**

**A) PARA MATERIAL RADIATIVO**

<b>RADIONÚCLIDO (Nombre completo)</b>	<b>ACTIVIDAD MÁXIMA SOLICITADA (Bq)</b>	<b>NÚMERO DE SERIE</b>	<b>FECHA DE CALIBRACIÓN</b>	<b>TIPO DE FUENTE (A: abierta o S: sellada)</b>



**SECRETARÍA DE ENERGÍA**  
**COMISIÓN NACIONAL DE SEGURIDAD**  
**NUCLEAR Y SALVAGUARDIAS**  
**SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE LICENCIAS DE OPERACIÓN**  
**DE INSTALACIONES RADIATIVAS**

CNSN-00-016-A MODIFICACIÓN DE PERMISOS, LICENCIAS Y AUTORIZACIONES RELACIONADOS CON FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE. MODALIDAD A: MODIFICACIÓN DE LICENCIAS DE OPERACIÓN.

<b>XIII. DATOS DE LAS FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE</b>				
<b>A) PARA MATERIAL RADIATIVO</b>				
<b>RADIONÚCLIDO (Nombre completo)</b>	<b>ACTIVIDAD MÁXIMA SOLICITADA (Bq)</b>	<b>NÚMERO DE SERIE</b>	<b>FECHA DE CALIBRACIÓN</b>	<b>TIPO DE FUENTE (A: abierta o S: sellada)</b>

<b>B) PARA EQUIPOS GENERADORES DE RADIACIÓN IONIZANTE: RAYOS X</b>				
<b>MARCA</b>	<b>MODELO</b>	<b>NÚMERO DE SERIE</b>	<b>CORRIENTE ELÉCTRICA (mA)</b>	<b>TENSIÓN ELÉCTRICA (Volts)</b>



**SECRETARÍA DE ENERGÍA**  
**COMISIÓN NACIONAL DE SEGURIDAD**  
**NUCLEAR Y SALVAGUARDIAS**  
**SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE LICENCIAS DE OPERACIÓN**  
**DE INSTALACIONES RADIATIVAS**

CNSN-00-016-A MODIFICACIÓN DE PERMISOS, LICENCIAS Y AUTORIZACIONES RELACIONADOS CON FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE. MODALIDAD A: MODIFICACIÓN DE LICENCIAS DE OPERACIÓN.

<b>C) PARA EQUIPOS GENERADORES DE RADIACIÓN IONIZANTE: ACELERADORES</b>					
MARCA	MODELO	NÚMERO DE SERIE	ENERGÍAS DEL HAZ EN LA MODALIDAD DE FOTONES (MeV)	TIPO DE PARTÍCULAS	ENERGÍAS DEL HAZ DE PARTÍCULAS (MeV)

<b>XIV. DATOS DE LOS CONTENEDORES UTILIZADOS</b>				
MARCA	MODELO	NÚMERO DE SERIE	CAPACIDAD (Bq)	SERIE DE LA FUENTE QUE ALOJA



**SECRETARÍA DE ENERGÍA**  
**COMISIÓN NACIONAL DE SEGURIDAD**  
**NUCLEAR Y SALVAGUARDIAS**  
**SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE LICENCIAS DE OPERACIÓN**  
**DE INSTALACIONES RADIACTIVAS**

CNSN-00-016-A MODIFICACIÓN DE PERMISOS, LICENCIAS Y AUTORIZACIONES RELACIONADOS CON FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE. MODALIDAD A: MODIFICACIÓN DE LICENCIAS DE OPERACIÓN.

<b>XIV. DATOS DE LOS CONTENEDORES UTILIZADOS</b>				
<b>MARCA</b>	<b>MODELO</b>	<b>NÚMERO DE SERIE</b>	<b>CAPACIDAD (Bq)</b>	<b>SERIE DE LA FUENTE QUE ALOJA</b>

<b>XV. DATOS DE LOS EQUIPOS DETECTORES DE RADIACIÓN IONIZANTE</b>				
<b>TIPO</b>	<b>MARCA</b>	<b>MODELO</b>	<b>NÚMERO DE SERIE</b>	<b>FECHA DE CALIBRACIÓN</b>





**SECRETARÍA DE ENERGÍA  
COMISIÓN NACIONAL DE SEGURIDAD  
NUCLEAR Y SALVAGUARDIAS  
SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE LICENCIAS DE OPERACIÓN  
DE INSTALACIONES RADIATIVAS**

CNSN-00-016-A MODIFICACIÓN DE PERMISOS, LICENCIAS Y AUTORIZACIONES RELACIONADOS CON FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE. MODALIDAD A: MODIFICACIÓN DE LICENCIAS DE OPERACIÓN.

<b>XVI. DATOS DE LOS VEHÍCULOS DE TRANSPORTE DE MATERIAL RADIATIVO</b> (Cuando la práctica lo requiera)			
TIPO	MARCA	MODELO	NÚMERO DE PLACA

### Documentos Anexos

- **Comprobante de pago de derechos, productos y aprovechamientos (DPA's) realizado de manera electrónica en el sistema e5cinco.**
- **Informe de seguridad radiológica, en escrito libre, que debe contener:**
  - El motivo por el cual solicita la modificación, señalando los cambios propuestos, justificando en cada caso que la modificación mantiene en la práctica un beneficio neto positivo.
  - Las implicaciones de seguridad radiológica: Estimación, comparación y adecuación de los blindajes y contenedores que se utilizan para el almacén, uso y transporte de material radiactivo; de los sistemas de extracción-ventilación; de los sistemas y equipos de seguridad radiológica así como del control disimétrico, y de los sistemas que permiten manejar el material radiactivo y los desechos generados; cambios en las condiciones de transporte; reclasificación de áreas; modificaciones al programa de vigilancia radiológica ambiental; estimación de la actividad liberada al drenaje y al ambiente; modificación de los niveles de referencia; modificación al análisis de riesgos y plan de emergencias; el programa de reentrenamiento y capacitación para el personal ocupacionalmente expuesto, de acuerdo a las modificaciones solicitadas.
  - La estimación del equivalente de dosis: estudio de impacto ambiental que estime el equivalente de dosis anual para el personal ocupacionalmente expuesto y para el público.
- **Manual de procedimientos con los cambios debido a las modificaciones propuestas.**
- **Análisis de riesgos y plan de emergencias con los cambios debidos a las modificaciones propuestas.**
- **Planos arquitectónicos de la instalación a escala 1:100, vista de planta y cortes longitudinal y transversal, en los que se indiquen las modificaciones a la instalación.**
- **Memoria analítica de los blindajes modificados.**

<b>Nombre y Firma del Representante Legal</b>	<b>Nombre y Firma del Encargado de Seguridad Radiológica</b>
<b>Lugar:</b> _____	<b>Fecha:</b> _____



**SECRETARÍA DE ENERGÍA**  
**COMISIÓN NACIONAL DE SEGURIDAD**  
**NUCLEAR Y SALVAGUARDIAS**  
**SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE LICENCIAS DE OPERACIÓN**  
**DE INSTALACIONES RADIATIVAS**

CNSN-00-016-A MODIFICACIÓN DE PERMISOS, LICENCIAS Y AUTORIZACIONES RELACIONADOS CON FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE. MODALIDAD A: MODIFICACIÓN DE LICENCIAS DE OPERACIÓN.

## **SECCIÓN B: Instructivo de llenado**

### **INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DEL FORMATO DE SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE LICENCIAS DE OPERACIÓN DE INSTALACIONES RADIATIVAS.**

- 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](http://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 DE LA LICENCIA A MODIFICAR:** Se indicará el número de licencia y su fecha de vencimiento.
- II. **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, y datos generales de localización.
- III. **DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL:** Se indicará el nombre de la persona que conforme a la ley representa al solicitante, RFC, CURP, datos generales de localización, y la dirección en la cual el representante legal recibirá las notificaciones y resoluciones de esta Comisión.
- IV. **DATOS DE LA INSTALACIÓN DONDE SE UTILIZARÁN LAS FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE:** Se indicará el nombre y ubicación exacta del lugar donde se encuentran y serán utilizadas las fuentes de radiación ionizante, incluyendo los datos generales de localización.
- V. **DATOS DEL ALMACEN DE LAS FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE:** Se indicará el nombre y ubicación exacta del lugar donde se almacenará el material radiactivo cuando éste es utilizado en campo, incluyendo los datos generales de localización.
- VI. **DATOS PARTICULARES DEL ENCARGADO DE SEGURIDAD RADIOLÓGICA:** Se indicará el nombre de la persona que funge como encargado de seguridad radiológica de la instalación, RFC, CURP, los datos generales de localización, y la dirección en la cual el encargado podrá recibir las notificaciones y resoluciones de esta Comisión.
- VII. **DATOS PARTICULARES DEL AUXILIAR DEL ENCARGADO DE SEGURIDAD RADIOLÓGICA:** Se indicará el nombre de la persona que funge como auxiliar del encargado seguridad radiológica de la instalación, RFC, CURP, los datos generales de localización, y la dirección.
- VIII. **DATOS DEL PERSONAL OCUPACIONALMENTE EXPUESTO:** Se indicará el nombre de cada una de las personas que serán consideradas como ocupacionalmente expuestas de la instalación, RFC, y la dirección. Asimismo, se debe indicar el puesto que desempeña en la organización del solicitante, por ejemplo: Médico Radioterapeuta; Físico Médico; Médico Nuclear; Técnico Radiólogo; Enfermera; Operador; Jefe de Mantenimiento; Radiografo; auxiliares; etc.
- IX. **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 durante la operación de las fuentes de radiación.
- X. **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 durante la operación de las fuentes de radiación ionizante.
- XI. **EMPRESA QUE PROPORCIONARÁ EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO A LOS EQUIPOS QUE PERMITEN EL USO DE LAS FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE:** Se indicará el nombre de la empresa, previamente autorizada por la CNSNS, que realizará el mantenimiento de los de los equipos que permiten el uso de las fuentes de radiación ionizante.
- XII. **USO ESPECÍFICO:** Se indicará que uso tendrán las fuentes de radiación ionizante.
- XIII. **DATOS DE LAS FUENTES DE RADIACIÓN:** Se indicarán las características de las fuentes de radiación ionizante:
  - A) **PARA MATERIAL RADIATIVO (para cada radionúclido motivo de autorización 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.
    - NÚMERO DE SERIE:** En el caso de fuentes selladas se indicará el número de serie de la misma.
    - FECHA DE CALIBRACIÓN:** Se indicará la fecha a la cual la actividad de la fuente fue determinada.
    - TIPO DE FUENTE:** Se indicará el que corresponda.
  - B) **PARA EQUIPOS GENERADORES DE RADIACIÓN IONIZANTE: tubos de rayos X (para cada generador de radiación ionizante motivo de licenciamiento, se deberá indicar lo solicitado):**
    - MARCA:** Se indicará la marca del equipo generador de radiación ionizante.



**SECRETARÍA DE ENERGÍA  
COMISIÓN NACIONAL DE SEGURIDAD  
NUCLEAR Y SALVAGUARDIAS  
SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE LICENCIAS DE OPERACIÓN  
DE INSTALACIONES RADIATIVAS**

CNSN-00-016-A MODIFICACIÓN DE PERMISOS, LICENCIAS Y AUTORIZACIONES RELACIONADOS CON FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE. MODALIDAD A: MODIFICACIÓN DE LICENCIAS DE OPERACIÓN.

**MODELO:** Se indicará el modelo del equipo generador de radiación ionizante.

**NÚMERO DE SERIE:** Se indicará el número de serie del tubo generador de radiación ionizante.

**CORRIENTE ELÉCTRICA:** Se indicará la corriente máxima en el tubo generador de radiación ionizante.

**TENSIÓN ELÉCTRICA:** Se indicará tensión máxima en el tubo generador de radiación ionizante.

**C) PARA EQUIPOS GENERADORES DE RADIACIÓN IONIZANTE: aceleradores (para cada generador de radiación ionizante motivo de licenciamiento, se deberá indicar lo solicitado):**

**MARCA:** Se indicará la marca del equipo generador de radiación ionizante.

**MODELO:** Se indicará el modelo del equipo generador de radiación ionizante.

**NÚMERO DE SERIE:** Se indicará el número de serie del tubo generador de radiación ionizante.

**ENERGÍAS DEL HAZ EN LA MODALIDAD DE FOTONES (MeV):** Se indicarán las diversas energías del haz de fotones en las que puede ser utilizado el acelerador.

**TIPO DE PARTÍCULAS:** Se indicará que tipo de partículas podrán ser emitidas por el acelerador con fines de irradiación (electrones, protones, etc.).

**ENERGÍAS DEL HAZ DE PARTÍCULAS (MeV):** Se indicarán las diversas energías del haz de partículas.

**XIV. DATOS DE LOS CONTENEDORES UTILIZADOS:** (Para cada fuente de radiación ionizante se indicará lo solicitado):

**MARCA:** Se indicará la marca del contenedor de la fuente de radiación ionizante.

**MODELO:** Se indicará el modelo del contenedor de la fuente de radiación ionizante.

**NÚMERO DE SERIE:** Se indicará el número de serie del contenedor de la fuente de radiación ionizante.

**CAPACIDAD:** Se indicará la capacidad máxima, en Bq o múltiplos de Bq, del contenedor de la fuente de radiación ionizante.

**SERIE DE LA FUENTE QUE ALOJA:** Se indicará el número de serie de la fuente de radiación ionizante que será alojada en cada uno de los contenedores.

**XV. 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 de radiación ionizante.

**MODELO:** Se indicará el modelo del equipo detector de radiación ionizante.

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

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

**XVI. DATOS DE LOS VEHÍCULOS DE TRANSPORTE DE MATERIAL RADIATIVO:** (Para el caso en que la operación de las fuentes de radiación ionizante implique en algún momento el transporte de las mismas, se deberá indicar lo solicitado):

**TIPO:** Se indicará el tipo de vehículo.

**MARCA:** Se indicará la marca del vehículo.

**MODELO:** Se indicará el modelo del vehículo.

**NÚMERO DE PLACAS:** Se indicará el número de placas del vehículo.

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

<b>Número telefónico para quejas:</b> Contraloría Interna en la CNSNS Tel. 5095-3254, 5095-3257 y 5095-3200 Ext. 514, 517, y 519	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.
--	---

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