



**SECRETARÍA DE ENERGÍA
COMISIÓN NACIONAL DE SEGURIDAD
NUCLEAR Y SALVAGUARDIAS
SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE AUTORIZACIÓN PARA
INSTALAR FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE Y
DAR SERVICIO A EQUIPOS QUE LAS CONTENGAN, Y
PARA PRESTAR SERVICIOS DE PROTECCIÓN RADIOLÓGICA**

CNSN-00-016-C MODIFICACIÓN DE PERMISOS, LICENCIAS Y AUTORIZACIONES RELACIONADOS CON FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE. MODALIDAD C: MODIFICACIÓN DE AUTORIZACIONES PARA INSTALAR FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE Y DAR SERVICIO A EQUIPOS QUE LAS CONTENGAN, Y PARA PRESTAR SERVICIOS DE PROTECCIÓN RADIOLÓGICA.

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 Autorización

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 AUTORIZACIÓN A MODIFICAR

Número de la autorización:

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 (incluír lada): _____

Correo Electrónico (opcional): _____



SECRETARÍA DE ENERGÍA
COMISIÓN NACIONAL DE SEGURIDAD
NUCLEAR Y SALVAGUARDIAS
SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE AUTORIZACIÓN PARA
INSTALAR FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE Y
DAR SERVICIO A EQUIPOS QUE LAS CONTENGAN, Y
PARA PRESTAR SERVICIOS DE PROTECCIÓN RADIOLÓGICA

CNSN-00-016-C MODIFICACIÓN DE PERMISOS, LICENCIAS Y AUTORIZACIONES RELACIONADOS CON FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE. MODALIDAD C: MODIFICACIÓN DE AUTORIZACIONES PARA INSTALAR FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE Y DAR SERVICIO A EQUIPOS QUE LAS CONTENGAN, Y PARA PRESTAR SERVICIOS DE PROTECCIÓN RADIOLÓGICA.

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 DEL ALMACÉN 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): _____

V. DATOS PARTICULARES DEL ENCARGADO DE SEGURIDAD RADIOLÓGICA

Nombre: _____

RFC: _____ CURP: _____

Domicilio Para Oír y Recibir Notificaciones

Calle y Número: _____

Colonia o Localidad: _____

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 AUTORIZACIÓN PARA
INSTALAR FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE Y
DAR SERVICIO A EQUIPOS QUE LAS CONTENGAN, Y
PARA PRESTAR SERVICIOS DE PROTECCIÓN RADIOLÓGICA**

CNSN-00-016-C MODIFICACIÓN DE PERMISOS, LICENCIAS Y AUTORIZACIONES RELACIONADOS CON FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE. MODALIDAD C: MODIFICACIÓN DE AUTORIZACIONES PARA INSTALAR FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE Y DAR SERVICIO A EQUIPOS QUE LAS CONTENGAN, Y PARA PRESTAR SERVICIOS DE PROTECCIÓN RADIOLÓGICA.

VI. 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 (opcional): _____
 Teléfonos (incluirla): _____
 Correo Electrónico (opcional): _____

VII. DATOS DEL PERSONAL OCUPACIONALMENTE EXPUESTO

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



**SECRETARÍA DE ENERGÍA
COMISIÓN NACIONAL DE SEGURIDAD
NUCLEAR Y SALVAGUARDIAS
SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE AUTORIZACIÓN PARA
INSTALAR FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE Y
DAR SERVICIO A EQUIPOS QUE LAS CONTENGAN, Y
PARA PRESTAR SERVICIOS DE PROTECCIÓN RADIOLÓGICA**

CNSN-00-016-C MODIFICACIÓN DE PERMISOS, LICENCIAS Y AUTORIZACIONES RELACIONADOS CON FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE. MODALIDAD C: MODIFICACIÓN DE AUTORIZACIONES PARA INSTALAR FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE Y DAR SERVICIO A EQUIPOS QUE LAS CONTENGAN, Y PARA PRESTAR SERVICIOS DE PROTECCIÓN RADIOLÓGICA.

VIII. RESPONSABLE DEL SERVICIO:

IX. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A SER AUTORIZADAS:

X. EMPRESA QUE PROPORCIONARÁ EL SERVICIO DE DOSIMETRÍA PERSONAL:

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

XII. DATOS DE LAS FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE

A) PARA MATERIAL RADIATIVO

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



**SECRETARÍA DE ENERGÍA
COMISIÓN NACIONAL DE SEGURIDAD
NUCLEAR Y SALVAGUARDIAS
SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE AUTORIZACIÓN PARA
INSTALAR FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE Y
DAR SERVICIO A EQUIPOS QUE LAS CONTENGAN, Y
PARA PRESTAR SERVICIOS DE PROTECCIÓN RADIOLÓGICA**

CNSN-00-016-C MODIFICACIÓN DE PERMISOS, LICENCIAS Y AUTORIZACIONES RELACIONADOS CON FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE. MODALIDAD C: MODIFICACIÓN DE AUTORIZACIONES PARA INSTALAR FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE Y DAR SERVICIO A EQUIPOS QUE LAS CONTENGAN, Y PARA PRESTAR SERVICIOS DE PROTECCIÓN RADIOLÓGICA.

XII. DATOS DE LAS FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE (continuación)

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

B) PARA EQUIPOS GENERADORES DE RADIACIÓN IONIZANTE: TUBOS DE RAYOS X

MARCA	MODELO	NÚMERO DE SERIE	CORRIENTE ELÉCTRICA (mA)	TENSIÓN ELÉCTRICA (Volts)

C) PARA EQUIPOS GENERADORES DE RADIACIÓN IONIZANTE: ACELERADORES

MARCA	MODELO	NÚMERO DE SERIE	ENERGÍA DEL HAZ EN LA MODALIDAD DE FOTONES (MeV)	TIPO DE PARTÍCULAS	ENERGÍA DEL HAZ DE PARTÍCULAS (MeV)



**SECRETARÍA DE ENERGÍA
COMISIÓN NACIONAL DE SEGURIDAD
NUCLEAR Y SALVAGUARDIAS
SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE AUTORIZACIÓN PARA
INSTALAR FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE Y
DAR SERVICIO A EQUIPOS QUE LAS CONTENGAN, Y
PARA PRESTAR SERVICIOS DE PROTECCIÓN RADIOLÓGICA**

CNSN-00-016-C MODIFICACIÓN DE PERMISOS, LICENCIAS Y AUTORIZACIONES RELACIONADOS CON FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE. MODALIDAD C: MODIFICACIÓN DE AUTORIZACIONES PARA INSTALAR FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE Y DAR SERVICIO A EQUIPOS QUE LAS CONTENGAN, Y PARA PRESTAR SERVICIOS DE PROTECCIÓN RADIOLÓGICA.

XIII. DESTINO FINAL DE LAS FUENTES RADIATIVAS DESPUÉS DE SU VIDA ÚTIL:

XIV. DATOS DE LOS CONTENEDORES UTILIZADOS

MARCA	MODELO	NÚMERO DE SERIE	CAPACIDAD (Bq)	NÚMERO DE SERIE DE LA FUENTE QUE ALOJA

XV. DATOS DE LOS EQUIPOS DETECTORES DE RADIACIÓN IONIZANTE

TIPO	MARCA	MODELO	NÚMERO DE SERIE	FECHA DE CALIBRACIÓN



SECRETARÍA DE ENERGÍA
COMISIÓN NACIONAL DE SEGURIDAD
NUCLEAR Y SALVAGUARDIAS
SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE AUTORIZACIÓN PARA
INSTALAR FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE Y
DAR SERVICIO A EQUIPOS QUE LAS CONTENGAN, Y
PARA PRESTAR SERVICIOS DE PROTECCIÓN RADIOLÓGICA

CNSN-00-016-C MODIFICACIÓN DE PERMISOS, LICENCIAS Y AUTORIZACIONES RELACIONADOS CON FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE. MODALIDAD C: MODIFICACIÓN DE AUTORIZACIONES PARA INSTALAR FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE Y DAR SERVICIO A EQUIPOS QUE LAS CONTENGAN, Y PARA PRESTAR SERVICIOS DE PROTECCIÓN RADIOLÓGICA.

XVI. DATOS DE LOS EQUIPOS UTILIZADOS PARA EL SERVICIO			
TIPO	MARCA	MODELO	NÚMERO DE SERIE

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.
- **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.**

_____ Nombre y Firma del Representante Legal	_____ Nombre y Firma del Encargado de Seguridad Radiológica
Lugar: _____	Fecha: _____



SECRETARÍA DE ENERGÍA
COMISIÓN NACIONAL DE SEGURIDAD
NUCLEAR Y SALVAGUARDIAS
SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE AUTORIZACIÓN PARA
INSTALAR FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE Y
DAR SERVICIO A EQUIPOS QUE LAS CONTENGAN, Y
PARA PRESTAR SERVICIOS DE PROTECCIÓN RADIOLÓGICA

CNSN-00-016-C MODIFICACIÓN DE PERMISOS, LICENCIAS Y AUTORIZACIONES RELACIONADOS CON FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE. MODALIDAD C: MODIFICACIÓN DE AUTORIZACIONES PARA INSTALAR FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE Y DAR SERVICIO A EQUIPOS QUE LAS CONTENGAN, Y PARA PRESTAR SERVICIOS DE PROTECCIÓN RADIOLÓGICA.

SECCIÓN B: Instructivo de llenado

INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DEL FORMATO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA INSTALAR FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE Y DAR SERVICIO A EQUIPOS QUE LAS CONTENGAN Y PRESTAR SERVICIOS DE PROTECCIÓN RADIOLÓGICA.

- 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 DE LA AUTORIZACIÓN A MODIFICAR:** Se indicará el número de autorización 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.
- III. **DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL:** Se indicará el nombre de la persona que conforme a poder legal representa al solicitante, RFC, CURP y la dirección en la cual el representante legal podrá recibir las notificaciones y resoluciones de esta Comisión.
- IV. **DATOS DEL ALMACÉN DE LAS FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE:** Se indicará el nombre y ubicación exacta del lugar donde se almacenarán las fuentes de radiación ionizante.
- V. **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 y la dirección en la cual el encargado podrá recibir las notificaciones y resoluciones de esta Comisión.
- VI. **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 y la dirección en la cual el auxiliar podrá recibir las notificaciones y resoluciones de esta Comisión.
- VII. **DATOS DEL PERSONAL OCUPACIONALMENTE EXPUESTO:** Se indicará el nombre y dirección, RFC, nivel escolar y función principal de cada una de las personas que serán consideradas como ocupacionalmente expuestas en relación con los servicios que prestará el solicitante. Asimismo, se debe indicar el puesto que desempeñarán en la organización del solicitante, por ejemplo: Médico Radioterapeuta; Físico Médico; Médico Nuclear; Técnico Radiólogo; Operador; Jefe de Mantenimiento; Radiografo; auxiliares; etc
- VIII. **RESPONSABLE DEL SERVICIO:** Se Indicará el nombre de la persona responsable de los servicios que brindará el solicitante.
- IX. **DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A SER AUTORIZADAS:** Indicar los servicios que el solicitante pretende que sean autorizadas, tales como calibración de equipos detectores, determinación de pruebas de fuga, instalación de fuentes de radiación ionizante, mantenimiento a equipos contenedores de fuentes de radiación ionizante o calibración de equipos que contienen fuentes de radiación ionizante.
- X. **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.
- XI. **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.
- XII. **DATOS DE LAS FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE:** Se indicarán las características de las fuentes de radiación ionizante:
A) 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 de radiación ionizante en Bq o en múltiplos de Bq.
NÚMERO DE SERIE: Se indicará el número de serie de las fuentes de radiación ionizante.
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.



SECRETARÍA DE ENERGÍA
COMISIÓN NACIONAL DE SEGURIDAD
NUCLEAR Y SALVAGUARDIAS
SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE AUTORIZACIÓN PARA
INSTALAR FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE Y
DAR SERVICIO A EQUIPOS QUE LAS CONTENGAN, Y
PARA PRESTAR SERVICIOS DE PROTECCIÓN RADIOLÓGICA

CNSN-00-016-C MODIFICACIÓN DE PERMISOS, LICENCIAS Y AUTORIZACIONES RELACIONADOS CON FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE. MODALIDAD C: MODIFICACIÓN DE AUTORIZACIONES PARA INSTALAR FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE Y DAR SERVICIO A EQUIPOS QUE LAS CONTENGAN, Y PARA PRESTAR SERVICIOS DE PROTECCIÓN RADIOLÓGICA.

- B) PARA EQUIPOS GENERADORES DE RADIACIÓN IONIZANTE. 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.
MODELO: Se indicará el modelo del equipo generador de radiación ionizante.
NÚMERO DE SERIE: Se indicará el número de serie del equipo generador de radiación ionizante.
CORRIENTE ELÉCTRICA: Se indicará la corriente máxima en el tubo generador de radiación ionizante.
TENSIÓN ELÉCTRICA: Se indicará la 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 equipo generador de radiación ionizante.
ENERGÍA DEL HAZ: Se indicará la energía del haz del equipo generador de radiación ionizante.
TIPO DE PARTICULAS: Se indicará el tipo de partículas del equipo generador de radiación ionizante.
- XIII. DESTINO FINAL DE LAS FUENTES DE RADIATIVAS DESPUÉS DE SU VIDA ÚTIL.** Se indicará dónde serán enviadas las fuentes radiactivas una vez que concluya su vida útil.
- XIV. DATOS DE LOS CONTENEDORES UTILIZADOS, de ser el caso:**
MARCA: Se indicará la marca del contenedor que se empleará en las actividades relacionadas con los servicios propuestos.
MODELO: Se indicará el modelo del contenedor que se empleará en los servicios propuestos.
NÚMERO DE SERIE: Se indicará el número de serie del contenedor que se empleará en los servicios propuestos.
CAPACIDAD: Se indicará la capacidad máxima, en Bq o múltiplos de Bq, del contenedor que se empleará en los servicios.
SERIE DE LA FUENTE QUE ALOJA: Se indicará el número de serie de la fuente que aloja cada contenedor.
- 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.
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.
- XVI. DATOS DE LOS EQUIPOS UTILIZADOS EN EL SERVICIO:**
TIPO: Se indicará el tipo del equipo empleado en los servicios propuestos.
MARCA: Se indicará la marca del equipo empleado en los servicios propuestos.
MODELO: Se indicará el modelo del equipo empleado en los servicios propuestos.
NÚMERO DE SERIE: Se indicará el número de serie del equipo empleado en los servicios propuestos.

TIEMPO DE RESPUESTA: 30 días hábiles. Aplica negativa ficta.

Número telefónico para quejas: 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.
