



**SECRETARÍA DE ENERGÍA  
COMISIÓN NACIONAL DE SEGURIDAD  
NUCLEAR Y SALVAGUARDIAS**

**SOLICITUD DE MODIFICACIONES ADMINISTRATIVAS DE PERMISOS,  
LICENCIAS Y AUTORIZACIONES RELACIONADAS CON CAMBIOS DE  
ENCARGADO DE SEGURIDAD RADIOLÓGICA Y/O DEL AUXILIAR DEL  
ENCARGADO DE SEGURIDAD RADIOLÓGICA**

CNSN-00-016-G MODIFICACIÓN DE PERMISOS, LICENCIAS Y AUTORIZACIONES RELACIONADAS CON FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE. MODALIDAD G: CAMBIO DE ENCARGADO DE SEGURIDAD RADIOLÓGICA Y/O AUXILIAR DEL ENCARGADO DE SEGURIDAD 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:

Modificaciones Administrativas 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, LICENCIA O PERMISO Y TIPO DE MODIFICACIÓN**

Número de la licencia:

Fecha de vencimiento:

Cambio de Encargado de Seguridad Radiológica (ESR)

Cambio de Auxiliar de ESR

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

Teléfonos (incluirla): \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_



**SECRETARÍA DE ENERGÍA  
COMISIÓN NACIONAL DE SEGURIDAD  
NUCLEAR Y SALVAGUARDIAS**

**SOLICITUD DE MODIFICACIONES ADMINISTRATIVAS DE PERMISOS,  
LICENCIAS Y AUTORIZACIONES RELACIONADAS CON CAMBIOS DE  
ENCARGADO DE SEGURIDAD RADIOLÓGICA Y/O DEL AUXILIAR DEL  
ENCARGADO DE SEGURIDAD RADIOLÓGICA**

CNSN-00-016-G MODIFICACIÓN DE PERMISOS, LICENCIAS Y AUTORIZACIONES RELACIONADAS CON FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE. MODALIDAD G: CAMBIO DE ENCARGADO DE SEGURIDAD RADIOLÓGICA Y/O AUXILIAR DEL ENCARGADO DE SEGURIDAD RADIOLÓGICA.

**III. 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: \_\_\_\_\_

Teléfonos (incluir lada): \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

**IV. DATOS DEL CANDIDATO A ENCARGADO DE SEGURIDAD RADIOLÓGICA**

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

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

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

**V. DATOS DEL CANDIDATO A AUXILIAR DEL ENCARGADO DE SEGURIDAD RADIOLÓGICA**

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

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

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



**SECRETARÍA DE ENERGÍA**  
**COMISIÓN NACIONAL DE SEGURIDAD**  
**NUCLEAR Y SALVAGUARDIAS**  
**SOLICITUD DE MODIFICACIONES ADMINISTRATIVAS DE PERMISOS,**  
**LICENCIAS Y AUTORIZACIONES RELACIONADAS CON CAMBIOS DE**  
**ENCARGADO DE SEGURIDAD RADIOLÓGICA Y/O DEL AUXILIAR DEL**  
**ENCARGADO DE SEGURIDAD RADIOLÓGICA**

CNSN-00-016-G MODIFICACIÓN DE PERMISOS, LICENCIAS Y AUTORIZACIONES RELACIONADAS CON FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE. MODALIDAD G: CAMBIO DE ENCARGADO DE SEGURIDAD RADIOLÓGICA Y/O AUXILIAR DEL ENCARGADO DE SEGURIDAD RADIOLÓGICA.

**DOCUMENTOS ANEXOS:**

- **Comprobante de pago de derechos, productos y aprovechamientos (DPA's) realizado de manera electrónica en el sistema e5cinco.**
- **Informe en escrito libre conteniendo lo siguiente:**
  - El motivo por el cual solicita la modificación, señalando los cambios propuestos.
  - Número de las licencias, Autorizaciones o Permisos vigentes emitidos por la CNSNS, que serán modificadas.
- **Manual de Procedimientos. Cambios debidos a las modificaciones propuestas.**
- **Copia de los documentos de apoyo para autorizar al candidato a encargado de seguridad radiológica:**
  - Curriculum vitae.
  - Dictamen médico, en conformidad con los exámenes médicos indicados en la NOM-026-NUCL-1999.
  - Título y cédula profesional en las áreas de físico-matemáticas o químico-biológicas, para candidatos a encargado de seguridad radiológica clase A o B, o carta de pasante para candidatos a encargado de seguridad radiológica clase C.
  - Constancia de aprobación de un curso avanzado en protección radiológica avalado por esta Comisión, para candidatos a encargados de seguridad radiológica clase A o B; o constancia de aprobación de un curso de protección radiológica avalado por la Comisión, para candidatos a encargados de seguridad radiológica clase C.
  - Constancias que demuestren experiencia de tres años en materia de seguridad radiológica, para encargado de seguridad radiológica clase A, y un año, en el caso del encargado de seguridad radiológica clase B.
  - Constancias que demuestren experiencia de un año en aspectos de protección radiológica con el uso que se dé a las fuentes de radiación, para el encargado de seguridad radiológica clase A y experiencia de 6 meses para el encargado de seguridad radiológica clase B.
- **Copia de los documentos de apoyo para autorizar al candidato a auxiliar del encargado de seguridad radiológica:**
  - Curriculum vitae.
  - Dictamen médico en conformidad con los exámenes médicos indicados en la NOM-026-NUCL-1999.
  - Título y cédula profesional en las áreas de físico-matemáticas o químico-biológicas, para candidatos a auxiliar del encargado de seguridad radiológica clase A, o carta de pasante para candidatos a encargado de seguridad radiológica clase B;
  - Constancia de aprobación a un curso avanzado en protección radiológica avalado por la CNSNS para los auxiliares clase A; y en el caso del auxiliares clase B, constancia de aprobación a un curso en protección radiológica a nivel de encargado de seguridad radiológica ó demostrar seis meses de experiencia en los aspectos de protección radiológica relacionados con el uso que el permisionario dé a las fuentes de radiación.
  - Constancias que demuestren un año de experiencia en materia de seguridad radiológica y seis meses en los aspectos de protección radiológica relacionados con el uso que el permisionario dé a las fuentes de radiación ionizante.

\_\_\_\_\_  
**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 MODIFICACIONES ADMINISTRATIVAS DE PERMISOS,  
LICENCIAS Y AUTORIZACIONES RELACIONADAS CON CAMBIOS DE  
ENCARGADO DE SEGURIDAD RADIOLÓGICA Y/O DEL AUXILIAR DEL  
ENCARGADO DE SEGURIDAD RADIOLÓGICA**

CNSN-00-016-G MODIFICACIÓN DE PERMISOS, LICENCIAS Y AUTORIZACIONES RELACIONADAS CON FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE. MODALIDAD G: CAMBIO DE ENCARGADO DE SEGURIDAD RADIOLÓGICA Y/O AUXILIAR DEL ENCARGADO DE SEGURIDAD RADIOLÓGICA.

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

### **INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DEL FORMATO DE SOLICITUD DE MODIFICACIONES ADMINISTRATIVAS DE PERMISOS, LICENCIAS Y AUTORIZACIONES RELACIONADAS CON CAMBIOS DEL ENCARGADO DE SEGURIDAD RADIOLÓGICA Y/O AUXILIAR DEL ENCARGADO DE SEGURIDAD 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](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 AUTORIZACIÓN, LICENCIA, O PERMISO Y TIPO DE MODIFICACIÓN:** Se indicará el número de permiso, licencia o autorización relacionado(s) con la modificación solicitada, su fecha de vencimiento y el tipo de modificación correspondiente.
- 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, y la dirección en la cual el representante legal podrá recibir las notificaciones y resoluciones de esta Comisión.
- IV. **DATOS DEL CANDIDATO A ENCARGADO DE SEGURIDAD RADIOLÓGICA:** Se indicará el nombre de la persona propuesta como encargado de seguridad radiológica de la instalación, RFC, los datos generales de localización, y la dirección en la cual el encargado podrá recibir las notificaciones y resoluciones de esta Comisión.
- V. **DATOS DEL CANDIDATO A AUXILIAR DEL ENCARGADO DE SEGURIDAD RADIOLÓGICA:** Se indicará el nombre de la persona que es propuesta como auxiliar del encargado de seguridad radiológica de la instalación, RFC, los datos generales de localización, y la dirección.

**TIEMPO DE RESPUESTA:** 10 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.