FORMATO DE DILIGENCIAMIENTO EXCLUSIVO POR PARTE DE LOS USUARIOS QUE SOLICITEN AUTORIZACIÓN PARA AUTORIZACIÓN BAJO LA MODALIDAD DE LICENCIA DE DISEÑO

⬩⬩⬩ ANTES DE DILIGENCIAR SU SOLICITUD, LEA CUIDADOSAMENTE EL INSTRUCTIVO QUE SE ENCUENTRA AL FINAL DEL DOCUMENTO ⬩⬩⬩

|  |
| --- |
| **A. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE** |
| 1. Nombre o Razón Social  |
| 2. NIT  | 3. Representante Legal  |
| 4. Dirección de correspondencia  |
| 5. Barrio/Vereda  | 6. Ciudad/Municipio  | 7. Departamento  |
| 8. Teléfono fijo  | 9. Fax  | 10. Celular  |
| 11. Autorización de Notificación electrónica de actos administrativos de carácter particular: EL SOLICITANTE, autoriza al SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO, para que los actos administrativos de carácter particular, que se profieran respecto de mí/mi representado(a), sean notificados electrónicamente, de acuerdo con lo previsto en los artículos 53, 56 y 67 numeral 1° de la Ley 1437 de 2011, los artículos 20 y 21 de la Ley 527 de 1999, el artículo 43 del Decreto 229 de 1995 y el artículo 10° del Decreto 75 de 1984, modificado por el artículo 1° del Decreto 2563 de 1985. | SINO | [ ] [ ]  | 12. Correo electrónico autorizado para notificación electrónica (registre solamente un correo):  |

|  |
| --- |
| **B. DATOS PERSONALES DEL OFICIAL DE PROTECCIÓN RADIOLÓGICA** |
| 1. Nombre y Apellidos:  |
| 2. Tipo documento:CC [ ]  CE [ ]  CD [ ]  | 3. No. Documento:  | 4. Correo electrónico:  |
| 5. Dirección de correspondencia  |
| 6. Barrio/Vereda  | 7. Ciudad/Municipio  | 8. Departamento  |
| 9. Teléfono fijo  | 10. Fax  | 11. Celular  |

|  |
| --- |
| **C. DATOS DE LA INSTALACIÓN RADIACTIVA Y PRÁCTICA A EJECUTAR PARA LA CUAL SE DISEÑA LA INSTALACIÓN** |
| 1. Dirección:  |
| 2. Barrio/Vereda:  | 3. Ciudad/Municipio  | 4. Departamento  |
| 5. Teléfono fijo:  | 6. Práctica(s)  |
| 7. Categoría de las fuentes: 1 [ ]  2 [ ]  3 [ ]  4 [ ]  |
| 8. Descripción:  |

|  |
| --- |
| **D. CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE FUENTES RADIACTIVAS** |
| DATOS SEGÚN CERTIFICADO DE LA FUENTE | Valor A/D | Tipo de contenedor | Dimensiones del bulto  |
| Radionúclido | Actividad | Cantidad | Fabricante | Modelo | No. Serie |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| **E. DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL RADIACTIVO A UTILIZAR EN LA INSTALACIÓN** |
| Radionúclido | Actividad máxima | Presentación | Frecuencia de recepción | Proveedor | Uso |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| **F. RELACIÓN DE DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD** |
| **Descripción** | **Si**  | **No** | **Folios** |
| **1. Documento donde se consignen las características arquitectónicas del proyecto**  |[ ] [ ]    |
| **2. Cálculo de blindajes** (documento elaborado y firmado por el Oficial de Protección Radiológica de la instalación, en caso tal que haya sido realizado por un experto cualificado, deberá ser refrendado por el OPR) |[ ] [ ]    |
| **3. Soporte de pago por el trámite solicitado.**  |[ ] [ ]    |

|  |
| --- |
| **G. DECLARACIÓN DE VERACIDAD Y AUTORIZACIÓN DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES** |
| **El solicitante,** por intermedio de la persona que presenta esta solicitud y en nombre de ella:1. DECLARA que todos los datos suministrados en el formato de solicitud y en la documentación adjunta son veraces y fieles a la realidad del momento en el que se suministran, y que el diligenciamiento de la solicitud se realizó con conocimiento de las normas legales en vigencia.
2. MANIFIESTA que es de su conocimiento que los datos suministrados, quedarán incorporados en una base de datos, la cual es administrada por el Grupo de Licenciamiento y Control de la Dirección de Asuntos Nucleares del Servicio Geológico Colombiano, y AUTORIZA para que dicha información sea procesada con la siguiente finalidad: (i) Cumplir con el cometido del formato de solicitud actual. (ii) Mantener actualizados los registros de las instalaciones radiactivas en el Sistema de Información de la Autoridad Reguladora. (iii) Notificar sobre estados del trámite, actos administrativos, autorizaciones y demás comunicaciones emitidas por la Autoridad Reguladora. Asimismo, conoce que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, actualización, inclusión o supresión de datos, mediante comunicación escrita dirigida al Grupo de Licenciamiento y Control de la Dirección de Asuntos Nucleares del Servicio Geológico Colombiano.
3. INFORMA que es de su conocimiento, que se encuentra obligado a reportar ante el Servicio Geológico Colombiano cualquier accidente o incidente radiológico que se presente durante las operaciones con material radiactivo.
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma del Representante Legal** | **Firma del Oficial de Protección Radiológica** |
|  |  |
|  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nombres y Apellidos:  | Nombres y Apellidos:  |
| No. Identificación:  | No. Identificación:  |

|  |  |
| --- | --- |
| Lugar:  | Fecha:  |

**INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO**

A continuación, se presentan instrucciones que constituyen una orientación general para el diligenciamiento del formato de solicitud.

* No se aceptan formatos con enmendaduras o tachones.
* El formato deberá contar con la firma autógrafa del Representante Legal y del Oficial de Protección Radiológica, en tinta azul.
* Todas las magnitudes deberán ser expresadas en el Sistema Internacional de Unidades (S.I.).

**INSTRUCCIONES ESPECÍFICAS PARA DILIGENCIAR CADA UNA DE LAS SECCIONES DEL FORMATO DE SOLICITUD**

1. **DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE** (Sección obligatoria): Se registra el nombre o razón social completo, tal y como se indica en el Certificado de Existencia y Representación Legal o documento legal equivalente. Además, registra los datos generales de localización incluido el correo electrónico, además registrar sí autoriza o no las notificaciones por medio electrónico.
2. **DATOS PARTICULARES DEL OFICIAL DE PROTECCIÓN RADIOLÓGICA** (Sección obligatoria): Se registra el nombre de la persona postulada como Oficial de Protección Radiológica de la instalación y se registran sus datos personales de localización.
3. **DATOS DE LA INSTALACIÓN RADIACTIVA Y PRÁCTICA A EJECUTAR PARA LA CUAL SE DISEÑA LA INSTALACIÓN** (Sección obligatoria): Se registra la ubicación exacta del lugar donde se utilizarán las fuentes radiactivas, la práctica específica que se ejecutará en la instalación radiactiva, la categoría de las fuentes y se presente una breve descripción del alcance de la solicitud y/o práctica para la cual se diseña la instalación.
4. **CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO** (Sección obligatoria): Se registran la capacidad de almacenamiento de material radiactivo por radionúclido.

**Radionúclido:** Indique la abreviatura del radionúclido según la notación científica aceptada.

**Actividad:** Indique la actividad de la fuente en Bq o en múltiplos de Bq (KBq, MBq, GBq…);

**Valor A/D:** Determine y registre el valor A/D para el total de fuentes radiactivas por radionúclido y modelo, el cual debe ser determinado conforme a lo establecido en la Resolución 18-0052 de 2008, emitidas por el Ministerio de Minas y Energía.

**Contenedor disponible:** Indique el tipo de bulto y describa el contenedor para el transporte de la fuente radiactiva.

**Dimensiones del bulto:** Registre las dimensiones del contenedor o bulto en el cual serán almacenadas las fuentes radiactivas.

1. **DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL RADIACTIVO A UTILIZAR EN LA INSTALACIÓN** (Sección opcional, sólo sí aplica): Se registran las características del material radiactivo que será utilizado en la instalación.

**Radionúclido:** Indique la abreviatura del radionúclido según la notación científica aceptada.

**Actividad máxima**:Corresponde a la actividad máxima a manejar (recibir, eluir, manipular, otros) por semana.

**Presentación:** Indique la presentación de la fuente radiactiva abierta, pudiendo ser cápsula, vial, otros.

**Frecuencia de recepción:** Indique la frecuencia en la cual será recibido el material radiactivo, pudiendo ser diario, semanal, mensual.

**Proveedor:** Indique el (los) proveedor (es) de las fuentes radiactivas abiertas.

**Uso:** Precise el uso que se le dará al material radiactivo.

1. **RELACIÓN DE DOCUMENTACIÓN ADJUNTA:** Señale la casilla correspondiente (SI o NO) de acuerdo a los documentos que adjunta al formato de solicitud, indique el número de folios de cada uno de los numerales. Tenga en cuenta que los documentos relacionados en ésta sección, podrán ser prerrequisito para dar inicio al trámite, según corresponda, conforme a lo establecido en los artículos 19 y 20 de la Resolución 9-0874 de 2014 emitida por el Ministerio de Minas y Energía.