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

⬩⬩⬩ 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 A CLAUSURAR** |
| 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. INVENTARIO DE LAS FUENTES RADIACTIVAS** |
| DATOS SEGÚN CERTIFICADO DE LA FUENTE | Valor A/D | Tipo de contenedor disponible | Certificado en forma especial  |
| Radionúclido | Actividad | Fecha de referencia | Fabricante | Modelo | No. Serie |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| **E. DESCRIPCIÓN DE LOS EQUIPOS CON FUENTES RADIACTIVAS ASOCIADAS** |
| Tipo | Marca | Modelo | Serial | Blindaje | Certificación | Capacidad | No. Serie Fuente radiactiva |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| **F. DESTINO DEL MATERIAL RADIACTIVO**  |
| 1. Nombre o Razón Social  |
| 2. Emplazamiento  |
| 3. Ciudad/Municipio  | 4. País  |

|  |
| --- |
| **G. JUSTIFICACIÓN DE LA CLAUSURA DE LA INSTALACIÓN**  |
|   |

|  |
| --- |
| **H. RELACIÓN DE DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD** |
| **Descripción** | **Si**  | **No** | **Folios** |
| **1. Plan de clausura, el cual deberá estar acompañado de la descripción detallada de los procedimientos técnicos y las medidas administrativas adoptados para tal fin por la instalación.**  |[ ] [ ]    |
| **2. Medidas de descontaminación total de la instalación, cuando aplique.**  |[ ] [ ]    |
| **3. Soporte pago por el trámite solicitado** |[ ] [ ]   |

|  |
| --- |
| **I. 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 PRÁTICA A EJECUTAR** (Sección obligatoria): Se registra la ubicación exacta del lugar donde se utilizarán las fuentes radiactivas y la práctica específica que se ejecutará en la instalación radiactiva.
4. **INVENTARIO DE LAS FUENTES RADIACTIVAS SELLADAS** (Sección obligatoria): Se registran las características de las fuentes radiactivas selladas según la información reportada en los certificados de las mismas (emitidos por el fabricante).

**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…); **Fecha de referencia:** Indique la fecha a la cual la actividad de la fuente fue determinada.

**Valor A/D:** Determine y registre el valor A/D para cada fuente radiactiva sellada, 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.

**Certificado en forma especial:** Registre la fecha del certificado en forma especial de la fuente radiactiva.

1. **DESTINO DEL MATERIAL RADIACTVO:** Se registra el nombre o razón social completo y se registra la ubicación de destino del material radiactivo.
2. **DESCRIPCIÓN DE LOS EQUIPOS CON FUENTES RADIACTIVAS ASOCIADAS** (Sección opcional, sólo sí aplica): Registre las características de los equipos que contendrán fuentes radiactivas, teniendo en cuenta el certificado, ficha técnica o datos reportados por el fabricante.

**Tipo de Equipo:** Describa el tipo de equipo a utilizar: proyector, sensor (peso, densidad, otros), equipo médico, otros.

**Capacidad:** Indique la capacidad del equipo en términos de actividad de la(s) fuente(s) que contendrá, en Bq o en múltiplos de Bq (KBq, MBq, GBq).

**Fuente radiactiva** (No. de Serie)**:** Registre el número de serie de la(s) fuente(s) que contendrá el equipo.

1. **JUSTIFICACIÓN DE LA CLAUSURA DE LA INSTALACIÓN** (Sección obligatoria): Registre las razones por las cuales se toma la decisión de clausurar la instalación.
2. **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 29 y 30 de la Resolución 9-0874 de 2014 emitida por el Ministerio de Minas y Energía.