FORMATO DE DILIGENCIAMIENTO EXCLUSIVO POR PARTE DE LOS EVALUADORES DEL GRUPO DE LICENCIAMIENTO Y CONTROL

⬩⬩⬩ ANTES DE DILIGENCIAR LA LISTA DE CHEQUEO, LEA CUIDADOSAMENTE EL INSTRUCTIVO QUE SE ENCUENTRA AL FINAL DEL DOCUMENTO ⬩⬩⬩

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RADICADO** | **FECHA** |  | **N° EXPEDIENTE** |
| Radicado de entrada | Fecha | No. de expediente |
| Radicado de entrada | Fecha |  | **DOCUMENTACIÓN COMPLETA** |
| Radicado de entrada | Fecha |  | SI  NO |

|  |
| --- |
| **A. VERIFICACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA**  A continuación se realiza una verificación de la documentación adjunta a la solicitud, en la cual únicamente se comprueba que existan los documentos, en consecuencia los resultados de la misma no constituyen una evaluación técnica del contenido ni una aprobación o aval del mismo, así como tampoco una autorización. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **REQUISITO – FORMATO DE SOLICITUD** | **SI** | **NO** |
| Solicitud de licencia, completamente diligenciada y firmada por el representante legal y el Oficial de Protección Radiológica (OPR) de la instalación. |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **REQUISITO – COMPROBANTES** | **SI** | **NO** |
| Soporte pago por el trámite solicitado |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **REQUISITO – DOCUMENTOS ADJUNTOS A LA SOLICITUD** | **SI** | **NO** |
| Programa de seguridad de la instalación, el cual deberá incluir los procedimientos y registros aplicables para garantizar la seguridad tecnológica y física de las fuentes durante el proceso |  |  |
| Soporte pago por el trámite solicitado |  |  |

|  |
| --- |
| **B. PROCEDENCIA DEL TRÁMITE DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN** Artículo 6 Res. 9-0874 de 2014 del Ministerio de Minas y Energía |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **REQUISITO** | **SI** | **NO** |
| 1. ¿La solicitud fue diligenciada en su totalidad y la información es coherente con los certificados allegados? |  |  |
| 1. ¿La factura allegada corresponde al valor del tipo de trámite según normatividad vigente? |  |  |

|  |
| --- |
| **C. OBSERVACIONES** |

|  |
| --- |
| Registre sus observaciones |

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre del evaluador responsable  Evaluador Grupo de Licenciamiento y Control |