Este formato será diligenciado únicamente con el fin de notificar los cambios del personal asociado a la instalación radiactiva.

Resolución 9-0874 de 2014 del Ministerio de Minas y Energía.

🞟🞟🞟 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 carácterparticular:**  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. | | | SI  NO | **⬜**  **⬜** | 12. Correo electrónico | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **B. DATOS PERSONALES DEL OFICIAL DE PROTECCIÓN RADIOLÓGICA** | | | | |
| 1. Nombre y Apellidos | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | 2. Tipo de 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** | | |
| 1. Dirección | | |
| 2. Barrio/Vereda | 3. Ciudad/Municipio | 4. Departamento |
| 5. Teléfono fijo | 6. Práctica(s) | |

|  |
| --- |
| **D. LISTADO DEL PERSONAL A SER VINCULADO A LA INSTALACIÓN.** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombres y Apellidos | Documento de identificación | | | | Nivel Escolaridad | Cargo a ocupar |
| CC CE CD | | | No. |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **E. LISTADO DEL PERSONAL OCUPACIONALMENTE EXPUESTO A SER DESVINCULADO DE LA INSTALACIÓN.** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombres y Apellidos | Documento de identificación | | | | Nivel Escolaridad | Cargo |
| CC CE CD | | | No. |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **F. 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.
* Si requiere hojas adicionales para diligenciar los datos de alguna de las secciones del formato de solicitud, utilice exclusivamente las hojas dispuestas al final de éste documento.
* 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 AUTORIZADA** (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. **LISTADO DEL PERSONAL A SER VINCULADO A LA INSTALACIÓN:** Indique el nombre, identificación, nivel de escolaridad y cargo a ser ocupado (teniendo en cuenta la estructura organizacional de la instalación) de las personas a ser vinculadas a la instalación como trabajadores ocupacionalmente expuestos.
5. **LISTADO DEL PERSONAL OCUPACIONALMENTE EXPUESTO A SER DESVINCULADO DE LA INSTALACIÓN:** Indique el nombre, identificación, nivel de escolaridad y cargo de las trabajadores ocupacionalmente expuestos a ser desvinculados de la instalación