

FICHA DE TRÁMITE
AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS A TERCEROS

| | | | |
|--------------------------------|--|--------------------------------------|---|
| SECTOR | NUCLEAR Y RADIOLÓGICA | NIVEL DE DIGITALIZACIÓN | TRÁMITE PRESENCIAL |
| INSTITUCIÓN RESPONSABLE | COMISIÓN NACIONAL DE SEGURIDAD NUCLEAR Y SALVAGUARDIAS (CNSNS) | UNIDAD ADMINISTRATIVA A CARGO | DIRECCIÓN COORDINADORA DE SEGURIDAD RADIOLÓGICA |

INFORMACIÓN GENERAL DEL TRÁMITE

| | |
|--------------------------------------|--|
| OBJETIVO Y JUSTIFICACIÓN | OBTENER LA AUTORIZACIÓN PARA DAR SERVICIOS DE PROTECCIÓN RADIOLÓGICA, A EQUIPOS DETECTORES Y MEDIDORES DE RADIACIÓN IONIZANTE, A FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTES Y A LOS EQUIPOS QUE LAS CONTIENEN |
| INSTITUCIÓN RESPONSABLE | COMISIÓN NACIONAL DE SEGURIDAD NUCLEAR Y SALVAGUARDIAS (CNSNS) |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA A CARGO | DIRECCIÓN COORDINADORA DE SEGURIDAD RADIOLÓGICA |
| SOLICITANTE | PERSONAS MORALES O PERSONAS FÍSICAS CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL. |
| FUNDAMENTO LEGAL | ARTÍCULOS 26, 29, 30 Y 50 DE LA LEY REGLAMENTARIA DEL ARTÍCULO 27 CONSTITUCIONAL EN MATERIA NUCLEAR, LEY FEDERAL DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO, ARTÍCULO 17-A. |

REQUISITOS Y MEDIOS DE ATENCIÓN

LISTA DE REQUISITOS

1. COMPROBANTE DE PAGO DEL TRÁMITE
2. INFORME DE SEGURIDAD RADIOLÓGICA
3. MANUAL DE SEGURIDAD RADIOLÓGICA (PROCEDIMIENTOS EN SEGURIDAD RADIOLÓGICA)
4. ACTA CONSTITUTIVA
5. PODER NOTARIAL
6. MEMORIA DE CÁLCULO
7. PLANO ARQUITECTÓNICO
8. FACTURAS DE EQUIPOS DETECTORES DE RADIACIÓN IONIZANTE
9. CERTIFICADOS DE CALIBRACIÓN DE EQUIPOS DETECTORES DE RADIACIÓN IONIZANTE
10. CONTRATO DEL SERVICIO DE DOSIMETRÍA PERSONAL
11. CONSTANCIA DE ESTUDIOS
12. CONSTANCIA DE CURSO EN SEGURIDAD RADIOLÓGICA
13. CONSTANCIAS QUE DEMUESTREN EXPERIENCIA EN MATERIA DE SEGURIDAD RADIOLÓGICA
14. CERTIFICADO MÉDICO
15. CURRÍCULUM VITAE (EMPRESARIAL)
16. ANÁLISIS DE RIESGOS Y PLAN DE EMERGENCIA
17. FACTURA DE FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE
18. CERTIFICADOS DE CALIBRACIÓN DE LAS FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE
19. FACTURA DE LOS CONTENEDORES
20. CERTIFICADOS DE LAS CARACTERÍSTICAS DE LOS CONTENEDORES
21. CERTIFICADOS DE VALORACIÓN DE PRUEBA DE FUGA
22. DATOS DEL SOLICITANTE
23. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL
24. DATOS DEL ALMACÉN DE LAS FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE
25. DATOS DEL ENCARGADO DE SEGURIDAD RADIOLÓGICA
26. DATOS DEL AUXILIAR DE ESR
27. DATOS DEL PERSONAL OCUPACIONALMENTE EXPUESTO
28. RESPONSABLE DEL SERVICIO
29. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A SER AUTORIZADAS

| | |
|--|---|
| TIEMPO ESTIMADO DE RESPUESTA Y/O ATENCIÓN | 90 NATURALES |
| DOMICILIO | DR. BARRAGÁN 779, COLONIA NARVARTE CP.03020, CDMX, DELEGACIÓN BENITO JUÁREZ |
| HORARIOS DE ATENCIÓN | 9:00 A 17:00 HRS. DE LUNES A VIERNES |
| MEDIOS DE CONTACTO | (55) 50953200 EXT. 6211, 6215, 6219 EMAIL(S): acmucino@cnsns.gob.mx; ecromero@cnsns.gob.mx; irene.torres@cnsns.gob.mx |

| | |
|-------------------------------------|-------|
| COSTO ASOCIADO (SOLICITANTE) | |
| REQUIERE PAGO | SI |
| COSTO | 32309 |
| PAGO EN LÍNEA | NO |

| |
|--|
| MODALIDADES |
| NO TIENE MODALIDADES SUSTANTIVAS REGISTRADAS ACTUALMENTE |
| NO TIENE MODALIDADES ADMINISTRATIVAS REGISTRADAS ACTUALMENTE |