



FICHA DE TRÁMITE

**AUTORIZACIÓN PARA IMPARTIR CURSOS DE PROTECCIÓN RADIOLÓGICA**

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

**INFORMACIÓN GENERAL DEL TRÁMITE**

<b>OBJETIVO Y JUSTIFICACIÓN</b>	OBTENER LA AUTORIZACIÓN PARA DAR EL SERVICIO DE CAPACITACIÓN EN PROTECCIÓN RADIOLÓGICA
<b>INSTITUCIÓN RESPONSABLE</b>	COMISIÓN NACIONAL DE SEGURIDAD NUCLEAR Y SALVAGUARDIAS (CNSNS)
<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA A CARGO</b>	DIRECCIÓN COORDINADORA DE SEGURIDAD RADIOLÓGICA
<b>SOLICITANTE</b>	PERSONAS MORALES O PERSONAS FÍSICAS CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL.
<b>FUNDAMENTO LEGAL</b>	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

<b>LISTA DE REQUISITOS</b>	1. OFICIO DE SOLICITUD	
	2. COMPROBANTE DE PAGO DEL TRÁMITE	
	3. ACTA CONSTITUTIVA	
	4. PODER NOTARIAL	
	5. RELACIÓN DE FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE	
	6. RELACIÓN DE EQUIPOS Y MATERIAL QUE SERÁN UTILIZADOS CON LAS FUENTES PARA LAS PRÁCTICAS	
	7. EL MANUAL DE ENTRENAMIENTO	
	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. INSTRUCTORES: CONSTANCIAS DE ESTUDIOS	
	12. INSTRUCTORES: CONSTANCIA DE CURSO EN SEGURIDAD RADIOLÓGICA	
	13. INSTRUCTORES: CONSTANCIAS QUE DEMUESTREN EXPERIENCIA EN MATERIA DE SEGURIDAD RADIOLÓGICA	
	14. INSTRUCTOR: CERTIFICADO MÉDICO	
	15. INSTRUCTOR: CURRÍCULUM VITAE (EMPRESARIAL)	
	16. DATOS DEL SOLICITANTE	
	17. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL	
	18. TIPO DE CURSO A IMPARTIR	
	19. ÁREA Y APLICACIÓN A LA QUE SE DIRIGE EL CURSO	
	20. OBJETIVO DEL CURSO	
	21. NÚMERO DE LA LICENCIA DE OPERACIÓN DE LA INSTALACIÓN DONDE SE REALIZARÁN LAS PRÁCTICAS.	
<b>TIEMPO ESTIMADO DE RESPUESTA Y/O ATENCIÓN</b>	90 NATURALES	
<b>DOMICILIO</b>	DR. BARRAGÁN 779, COLONIA NARVARTE CP.03020, CDMX, DELEGACIÓN BENITO JUÁREZ	
<b>HORARIOS DE ATENCIÓN</b>	9:00 A 17:00 HRS. DE LUNES A VIERNES	
<b>MEDIOS DE CONTACTO</b>	(55) 50953200 EXT. 6211, 6215, 6219 EMAIL(S): acmucino@cnsns.gob.mx; irene.torres@cnsns.gob.mx; ecromero@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