|  |  |
| --- | --- |
|  | **INSTRUCTIVO PARA SOLICITAR LICENCIA DE TRANSPORTE DE MATERIAL RADIACTIVO DE INSTALACIONES INDUTRIALES** |
| Para solicitar licencia se debe cumplir con las directrices que se presentan a continuación:   1. Toda solicitud o gestión debe ser dirigida al(a) Director(a) General de Energía. 2. La documentación requerida en fotocopia debe ser LEGIBLE. 3. El nombre del solicitante en el formulario debe ser igual al que aparece en el DPI, incluyendo detalles, como por ejemplo tildes. 4. El costo de la licencia debe verificarse en el arancel vigente de la Dirección General de Energía, la forma de pago es en EFECTIVO (QUETZALES) o con cheque de caja a nombre del BANCO DE GUATEMALA (previa consulta con la Caja de Cobro de la Dirección General de Energía). 5. La orden de pago para solicitud de licencia deberá requerirla en el Depto. de Protección y Seguridad Radiológica de la DGE y efectuar el pago en Caja, ubicada en el edificio de la DGE. Presentar No. de NIT para la emisión de la orden de pago, cuyo monto se establecerá conforme el tipo de cambio del día. 6. El expediente de solicitud se recibe en la Ventanilla del Depto. de Gestión Legal de la DGE, en folder con gancho, ordenado y foliado hoja por hoja, en el orden descrito en el presente instructivo, el cual también debe incluirse foliado al inicio del expediente. El ingreso del expediente no implica la aprobación de la licencia requerida. 7. Toda documentación requerida en FOTOCOPIA debe presentarse legalizada por notario colegiado activo, en una sola legalización para toda la documentación o por cada documento. 8. La DGE podrá requerir otra documentación que considere necesaria. 9. Es responsabilidad de toda persona individual o jurídica que pretenda efectuar prácticas que involucren fuentes de radiación o equipos generadores de radiación ionizante, solicitar a la DGE otorgamiento de licencia respectiva a la práctica. Ac. Gub. 55-2001 Art.12.   **Información adicional**   1. La vigencia de la Licencia de Transporte es de un año, la cual se indica en la resolución de aprobación, no aplica la renovación. 2. Capacitación: el Titular de Licencia (propietario o representante legal de la instalación) debe capacitar al personal a través de un Encargado de Protección Radiológica (EPR), específicamente para la actividad del transporte de material radiactivo. Fundamento Legal: Artículos 26, 40 y 68 literal “d” del Decreto Ley 11-86; y en el Artículo 191 del Reglamento de Seguridad y Protección Radiológica Ac. Gub. 55-2001, y Resolución 42-2003. 3. El incumplimiento de cualquier requisito que la DGE considere necesario para la autorización de la licencia, conllevará a la no autorización de la misma. 4. El único Departamento autorizado por la DGE, para proporcionar información sobre el estado de un expediente en trámite, es el Departamento de Gestión Legal. | |

|  | | **LISTA DE VERIFICACIÓN** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REQUISITOS PARA LICENCIA** | | | | | | |
|  |  | | | | | Control  Interno  DGE |
|  | Formulario original de solicitud de licencia (con firma legalizada), **Formulario DPSR-FORM-LT/I** (seguido de este instructivo). | | | | |  |
|  | Fotocopia del documento de identificación personal del solicitante:   1. NACIONAL: Documento Personal de Identificación -DPI- (ambos lados) 2. EXTRANJERO: pasaporte completo | | | | |  |
|  | PERSONA O EMPRESA INDIVIDUAL   * 1. Fotocopia de Registro Tributario Unificado (RTU)   PERSONA JURÍDICA   1. Fotocopia del documento con que se acredite la calidad con que actúa el Representante Legal (para el caso de Sector Público presentar: documento donde consta el nombramiento y el acta de toma de posesión). 2. Fotocopia Registro Tributario Unificado (RTU) | | | | |  |
|  | Información de la ruta a seguir para el transporte del material radiactivo, según:   1. Croquis de la ruta a seguir en formato 8.5” x11” (tamaño carta). 2. Descripción de la ruta a seguir. | | | | |  |
|  | Manual de procedimientos para el Transporte de Materiales Nucleares y Radiactivos, considerando los elementos de seguridad tecnológica y seguridad física, elaborado por el EPR y ESF de la instalación. | | | | |  |
|  | Constancia de capacitación del personal involucrado en el transporte. | | | | |  |
|  | Fotocopia del certificado del material nuclear y/o radiactivo a transportar. | | | | |  |
|  | Fotocopia completa de la Licencia de Conducir, vigente, del o los pilotos designados para el transporte. | | | | |  |
|  | Describir las características del detector de radiaciones ionizantes a utilizar durante el transporte del material nuclear y/o radiactivo. | | | | |  |
|  | Fotocopia de la Licencia de Operación vigente del solicitante. | | | | |  |
|  | Fotocopia de la Licencia de Importación o Exportación (dependiendo el caso) | | | | |  |
|  | Fotocopia simple de recibo de pago de la licencia. | | | | |  |
|  | | | | | | |
| **Control interno DGE** | | | **Revisado por:** | **Firma:** | **Fecha:** | |

| 24 calle 21-21, zona 12, Guatemala, Guatemala.  Tel: (+502) 24196363  FAX: (+502) 24196310  www.mem.gob.gt | | **DEPARTAMENTO DE PROTECCIÓN Y SEGURIDAD RADIOLÓGICA**  DIRECCIÓN GENERAL DE ENERGÍA, MINISTERIO DE ENERGÍA Y MINAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARIO DE SOLICITUD DE LICENCIA DE TRANSPORTE DE MATERIAL RADIACTIVO DE INSTALACIONES INDUSTRIALES** | | | | | | | | | | | | | | | **DPSR-FORM-LT/I** | |
| **Señor(a) Director(a):**    Atentamente, solicito Licencia de Transporte de Material Radiactivo para Instalaciones Industriales, de conformidad con la siguiente información: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **DATOS DEL SOLICITANTE (Representante Legal, Mandatario o Propietario)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.1. Nombre completo:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.2. Género:**  Femenino |  Masculino | | | | | **1.3. Estado civil:**  Soltero(a) |  Casado(a) | | | | | | | | **1.4. Edad:** | | | **1.5. NIT:** | | |
| **1.6. Nacionalidad:** | | | | | **1.7. DPI o pasaporte (extranjero):** | | | | | | | | **1.8. Profesión u oficio:** | | | | | |
| **1.9. Actúo como:**  Persona individual |  Persona jurídica |  Sector público | | | | | | | | | | **1.10. Calidad con que actúa:** | | | | | | | | |
| **1.11. Domicilio:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.12. Lugar para recibir notificaciones y/o citaciones (dentro del perímetro de la Ciudad de Guatemala)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.13. Teléfonos:** | | | | | | | | | **1.14. Correo electrónico:** | | | | | | | | | |
| 1. **DATOS DE LA ENTIDAD** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.1. Nombre, razón o denominación social (como se indica en la Patente):** | | | | | | | | | | | | | | | **2.2. NIT:** | | | |
| **2.3. Dirección de sede social:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.4. Nombre de la empresa (como se indica en la Patente de Comercio de la empresa):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.5. Dirección de la empresa (como se indica en la Patente de Comercio de la empresa):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.6. Dirección en donde se encuentran los equipos (como se indica en la Patente de la empresa):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.7. Teléfonos:** | | | | | | | | | **2.8. Correo electrónico:** | | | | | | | | | |
| 1. **PRÁCTICAS ASOCIADAS AL TRANSPORTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IRRADIADORES, EN LO QUE LA FUENTE SALE DE SU BLINDAJE DURANTE LA OPERACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RADIOGRAFÍA INDUSTRIAL PORTÁTIL | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MEDIDORES INDUSTRIALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IRRADIADORES AUTOBLINDADOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| REGISTROS GEOFÍSICOS (PERFILAJE DE POZOS) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| USO DE FUENTES SELLADAS EN INVESTIGACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| USO DE TORIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MEDIDORES INDUSTRIALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DIFRACTOMETRÍA | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OTRO (especificar): | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **INFORMACIÓN TÉCNICA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. **MATERIAL RADIACTIVO (Adjuntar fotocopia del certificado de las fuentes radiactivas)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Radionucleido** | **Marca / Fabricante** | | | **Modelo** | | **Serie** | | **Actividad**  **[Bq]** | | | **Fecha de la Actividad** | | | **Forma Física** | | | | **Aplicación** |
| Seleccione |  | | |  | |  | |  | | | Cambiar fecha | | | Seleccione | | | | Seleccionar |
| Seleccione |  | | |  | |  | |  | | | Cambiar fecha | | | Seleccione | | | | Seleccionar |
| Seleccione |  | | |  | |  | |  | | | Cambiar fecha | | | Seleccione | | | | Seleccionar |
| Seleccione |  | | |  | |  | |  | | | Cambiar fecha | | | Seleccione | | | | Seleccionar |
| Seleccione |  | | |  | |  | |  | | | Cambiar fecha | | | Seleccione | | | | Seleccionar |
| Seleccione |  | | |  | |  | |  | | | Cambiar fecha | | | Seleccione | | | | Seleccionar |
| Seleccione |  | | |  | |  | |  | | | Cambiar fecha | | | Seleccione | | | | Seleccionar |
| Seleccione |  | | |  | |  | |  | | | Cambiar fecha | | | Seleccione | | | | Seleccionar |
| Seleccione |  | | |  | |  | |  | | | Cambiar fecha | | | Seleccione | | | | Seleccionar |
| Seleccione |  | | |  | |  | |  | | | Cambiar fecha | | | Seleccione | | | | Seleccionar |
| Seleccione |  | | |  | |  | |  | | | Cambiar fecha | | | Seleccione | | | | Seleccionar |
| Seleccione |  | | |  | |  | |  | | | Cambiar fecha | | | Seleccione | | | | Seleccionar |
| Seleccione |  | | |  | |  | |  | | | Cambiar fecha | | | Seleccione | | | | Seleccionar |
| Seleccione |  | | |  | |  | |  | | | Cambiar fecha | | | Seleccione | | | | Seleccionar |
| Seleccione |  | | |  | |  | |  | | | Cambiar fecha | | | Seleccione | | | | Seleccionar |
| * 1. **EQUIPO CONTENEDOR DEL MATERIAL RADIACTIVO (Si aplica)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Marca** | | | | **Modelo** | | | | **Serie** | | | | | | **Capacidad máxima [Bq]** | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | |
| 1. **CARACTERISTICAS DEL BULTO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5.1. Tipo de Bulto:**  Exceptuado |  Tipo A | Tipo B(U) | Tipo B(M) | Tipo C | Otro: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5.2. Categoría de la etiqueta:**  I-BLANCA | II-AMARILLA | III-AMARILLA | | | | | | | | | | | | **5.3. Índice de Transporte (IT):** | | | | | | |
| 1. **CONTROL DEL TRANSPORTE SEGURO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6.1. Remitente:** | | | | | | | **6.2. Destinatario:** | | | | | | | | | | | |
| **6.3. Origen de la expedición:** | | | | | | | **6.4. Destino de la expedición:** | | | | | | | | | | | |
| **6.5. Empresa/persona responsable del transporte:** | | | | | | | **6.6. Destino final (en caso exportación):** | | | | | | | | | | | |
| **6.7. Cantidad de vehículos para transporte:** | | | **6.8. Cantidad de vehículos de escolta:** | | | | **6.9. Fecha de inicio de transporte:**  Seleccionar fecha | | | | | | | **6.10. Fecha de arribo a destino:**  Seleccionar fecha | | | | |
| 1. **DATOS DE LOS VEHÍCULOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Marca** | | | | **Modelo** | | | | **No. de Placa** | | | | | | **Tipo** | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | | | | Seleccionar | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | | | | Seleccionar | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | | | | Seleccionar | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | | | | Seleccionar | | | | |
| 1. **DATOS DE LOS CONDUCTORES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre completo:** | | | | | | | | | | | | | | **No. de Licencia** | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 1. **FIRMA Y LEGALIZACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Señalo que toda la información consignada en el presente formulario es fiel y correcta y que los datos proporcionados eximen a la DGE para prejuzgar sobre la validez y autenticidad de los mismos, la que queda bajo mi estricta responsabilidad estando enterado de los alcances legales de la presente declaración. Así mismo acepto que en caso la documentación presentada no cumpla con los requisitos previstos, me comprometo a subsanar los errores u omisiones que hubiese, en un plazo máximo de diez días hábiles, contados a partir de la notificación del mismo, en caso contrario la presente solicitud quedará sin ningún efecto ni valor legal.  A la información que se presenta debe dársele carácter de:  Pública |  Confidencial  Lugar y fecha:  (f) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Representante Legal o Propietario  Acta de Legalización de firma  Auténtica: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |