



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE DICTACIÓN DE CURSO DE PROTECCIÓN RADIOLÓGICA

Para personal que se desempeñará en instalaciones radiactivas de 2ª y 3ª categoría

1 .- INSTITUCIÓN O EMPRESA												
RUT								-		Nombre o Razón Social		
Dirección												
Comuna						Ciudad				Región		
Teléfono Fijo					Teléfono Celular					Correo Electrónico		

2 .- REPRESENTANTE LEGAL												
RUN								-		Nombre y Apellidos		
Teléfono Fijo					Teléfono Celular					Correo Electrónico		

3 .- LUGAR DONDE SE DICTARÁ EL CURSO												
Nombre												
Dirección												
Comuna		Dirección				Ciudad				Región		
Teléfono Fijo					Teléfono Celular					Correo Electrónico		

4 .- Nº DE CURSOS Y FECHAS DE DICTACIÓN (cada curso cancela arancel)				
Nº	Nombre de Curso	Fechasde Inicio	Fecha de Termino	Horarios

5 .- RELATORES		
Nombres	RUN	Profesión

6 .- ANTECEDENTES A CONSIDERAR PARA LA AUTORIZACIÓN	
6.1.- Contenido del curso Las radiaciones ionizantes como problema de salud pública y ocupacional; Aplicación de las radiaciones ionizantes en el ámbito médico, industrial, científico, etc.; Origen de las radiaciones ionizantes; Física de las radiaciones ionizantes; Magnitudes y unidades utilizadas en radiaciones ionizantes; Generación de los Rayos X; Efectos biológicos de las radiaciones ionizantes; Instrumentación utilizada en protección radiológica; Protección radiológica operacional; Métodos o técnicas de protección radiológica; Principios de protección radiológica; Dosimetría (sistema de vigilancia radiológica personal y ambiental); Gestión de desechos radiactivos; Transporte de materiales radiactivos; Emergencias radiológicas; Legislación vigente y aspectos regulatorios que reglamentan las actividades relacionadas con radiaciones ionizantes; Recomendaciones internacionales.	
6.2.- Tiempo de desarrollo del programa Mínimo 24 horas cronológicas (duración del curso no debe ser inferior a 24 horas cronológicas, dictado en tres jornadas como mínimo y en seis jornadas como máximo).	
6.3.- Fecha y hora de dictación de cada una de las unidades temáticas	
6.4.- Especificar quién dictará cada unidad temática	
6.5.- Formato de certificado de aprobación del curso El cual deberá considerar un espacio para incluir número y fecha de la Resolución que autoriza dicho curso.	
6.6.- Acreditar la competencia de los relatores La experiencia deberá ser acreditada mediante currículo. El título profesional y cursos de especialización en seguridad y protección radiológica de los relatores deberán ser acreditados mediante documentos debidamente legalizados ante notario. En el caso de no contar con cursos de especialización, acreditar experiencia laboral en protección radiológica. Esta SEREMI de Salud, se reserva el derecho de aceptar o rechazar a los relatores propuestos para realizar el curso solicitado.	
6.7.- Carta original de compromiso de los relatores En la cual manifiesta el conocimiento y disposición para dictar cada uno de los temas.	

7 .- OTRAS CONSIDERACIONES	
7.1.- Esta solicitud deber ser presentada, a lo menos, con diez (10) días hábiles de anticipación a la fecha de dictación del curso, en caso contrario, será rechazada.	
7.2.- Esta Secretaría de Salud se reserva el derecho de solicitar antecedentes anexos para mejor resolver.	
7.3.- En el caso que esta solicitud no sea presentada por el representante legal de la empresa, se deberá acreditar Mandato legal, para tal efecto.	
7.4.- Una vez dictado el curso, deberá informar a esta SEREMI de Salud, la nómina de alumnos aprobados, reprobados y porcentaje de asistencia firmada en original por el relator, dentro de los 15 días después de finalizado el curso, haciendo referencia al Nº de Resolución que lo autorizó.	
La falta de alguno de estos antecedentes, será motivo suficiente para rechazar esta solicitud.	

Nombre y Firma del Representante Legal	
Fecha:_____	
Quien suscribe declara que la información contenida en la presente solicitud y los documentos adjuntos son verídicos.	