



## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE DESEMPEÑO EN INSTALACIONES RADIATIVAS DE 2ª y 3ª CATEGORÍA

Primera vez	Renovación
-------------	------------

## 1.- DATOS DEL SOLICITANTE

<b>RUN</b>										-	<b>Nombre y Apellidos</b>										
<b>Dirección</b>																					
<b>Comuna</b>											<b>Ciudad</b>						<b>Región</b>				
<b>Teléfono Fijo</b>											<b>Teléfono Celular</b>						<b>Correo Electrónico</b>				

## 2 .- CAPACITACIÓN EN PROTECCIÓN RADIOLÓGICA

<b>Nombre del curso</b>			
<b>Nº Resolución / Fecha / SEREMI de Salud que la otorga</b>			
<b>Duración (horas)</b>		<b>Institución que impartió el curso</b>	

### 3.- ANTECEDENTES A ADJUNTAR

### 3.1.- PARA OBTENCIÓN POR PRIMERA VEZ

- a) Licencia de enseñanza media o su equivalente.
- b) Certificado de aprobación de Curso de Protección Radiológica con número de Resolución.
- c) Fotocopia de Cédula de Identidad por ambos lados.

De no cumplir con los puntos a) y b) deberá acreditar:

- Certificado de competencia en que conste su idoneidad para el cargo que desempeña, con una experiencia mínima de tres años en el uso de equipos generadores de radiación ionizante y/o manipulación de sustancias radiactivas.
- Certificado de Historial Dosimétrico, emitido por el Instituto de Salud Pública.

Cuando esta SEREMI de Salud lo estime conveniente, podrá exigir que el solicitante rinda un examen acerca de materias de protección radiológica.

### 3.2.- PARA RENOVACIÓN

- Certificado de Historial Dosimétrico de los últimos 3 años emitido por el Instituto de Salud Pública de Chile.
- Copia de la Resolución a renovar.
- Fotocopia de Cédula de Identidad por ambos lados.

**La falta de alguno de estos antecedentes, será motivo suficiente para rechazar esta solicitud**

#### 4 .- OTRAS CONSIDERACIONES

- 4.1.-** Para el caso de la renovación de la autorización de desempeño, si se acredita el certificado de historial dosimétrico con periodos que no registra (NR) dosis de radiación, el solicitante deberá justificar la ausencia de dosimetría personal en los periodos señalados.
- 4.2.-** La solicitud debe ser presentada por el titular, de lo contrario, se deberá adjuntar un poder simple de la persona que realiza el trámite en la SEREMI de Salud.
- 4.3.-** Es responsabilidad del trabajador, mientras esté trabajando expuesto a radiaciones ionizantes, mantener vigente su autorización de desempeño.
- 4.4.-** Es responsabilidad del empleador proporcionar un dosímetro personal al trabajador ocupacionalmente expuesto a radiaciones ionizantes.

**La falta de alguno de estos antecedentes, será motivo suficiente para rechazar esta solicitud**

**Fecha:** \_\_\_\_\_

**Nombre y Firma del solicitante**

---

**Quien suscribe declara que la información contenida en la presente solicitud y los documentos adjuntos son verídicos**