**SOLICITUD DE LICENCIA INDIVIDUAL, AUTORIZACIÓN ESPECÍFICA O RENOVACIÓN DE AUTORIZACIÓN ESPECÍFICA PARA EL EJERCICIO DE FUNCIONES LICENCIABLES EN INSTALACIONES CLASE I (CENTRALES NUCLEARES, REACTORES DE INVESTIGACIÓN Y CONJUNTOS CRÍTICOS)**

**1 - Datos personales**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre y Apellido: | | | | | | | | | |
| Fecha de Nacimiento: / / | | | | | Edad: | | | | |
| Nacionalidad: | | | | | | | | | |
| DNI: | | | | E-Mail | | | | | |
| Domicilio: | | | | | | | | | Nro.: |
| Piso: | Dpto.: | | Localidad: | | | | Provincia: | | |
| Código Postal: | | Teléfono Celular: | | | | Teléfono Laboral: | | | |
| **Título**: | | | | | | | | | |
| Otorgado por: | | | | | | | | Fecha: | |
| **Curso de Capacitación Complementaria**: | | | | | | | | | |
| Otorgado por: | | | | | | | | Fecha: | |

**2 - Datos del trámite**

|  |
| --- |
| **Nombre de la Instalación**: |
| **Nombre de la Función:** (como figura en el Organigrama de la instalación) |
| **Tipo de Trámite**: ( Marcar con una X lo que corresponda)  Licencia Individual  Homologación Licencia Individual  Autorización Específica  Renovación de Autorización Específica (**\***) Vencimiento actual: / / |

**(\*)Recuerde que la documentación COMPLETA (incluyendo el psicofísico), deberá presentarse ante la Autoridad Regulatoria Nuclear 30 días antes (días corridos) del vencimiento de la misma, tal como lo establece la Norma AR 0.11.1 (Punto D.4 -32).**

**3 - Formación teórica, experiencia y antecedentes (en forma sintética)**

# DECLARACIÓN JURADA

Declaro bajo juramento que los datos y la información consignados en la presente solicitud y en sus hojas adicionales son verdaderos y correctos, y me obligo a comunicar de inmediato todo cambio que se produzca respecto de los mismos.

En el domicilio indicado se tendrán por válidas todas las notificaciones judiciales o extrajudiciales.

**Lugar y fecha:**

**Nombre y Apellido: Firma:**

**Instrucciones:** Utilice hojas adicionales si el lugar disponible no es suficiente y envíe la solicitud a:Autoridad Regulatoria Nuclear, Gerencia Seguridad Radiológica, Física y Salvaguardias y Gerencia Licenciamiento y Control de Reactores Nucleares.Avda. del Libertador 8250, - (C1429BNP) Ciudad Autónoma de Buenos Aires.Las consultas pueden ser efectuadas telefónicamente al 011 6323-1775.

**AUTORIDAD REGULATORIA NUCLEAR**

**Atención al público**

**Av. del Libertador 8250 – Ofic. 317– (C1429BNP) - Ciudad Autónoma De Buenos Aires**

**Tel.: (011)-6323-1770 / 77 / 78 / 79**

**Horario de atención: 09:00 a 15:00hs.**

**Web:** [www.arn.gob.ar](http://www.arn.gob.ar) **- E-mail:** [arn@arn.gob.ar](mailto:arn@arn.gob.ar)