**DESIGNACIÓN DE OFICIAL DE PROTECCIÓN RADIOLÓGICA (OPR)**

Yo,      , con número de identificación      , en mi condición de **Representante Legal** de      , ubicada en la cuidad de      con la autoridad que me confiere el instrumento legal de constitución de la entidad (instalación) aquí señalada, **DESIGNO** como **OFICIAL DE PROTECCIÓN RADIOLÓGICA (OPR)** a       de profesión      , de nacionalidad      , con número de identificación       quien labora para esta instalación con una jornada laboral de       horas diarias, los días       de la semana.

El OPR aquí designado posee el conocimiento y experiencia para monitorear, registrar y gestionar el cumplimiento de las disposiciones descritas en el Programa de Protección Radiológica presentado ante la DGSR para la práctica de Elija un elemento..

Así mismo, se le confiere la autoridad suficiente para intervenir una actividad relativa a la práctica autorizada, cuando las condiciones de seguridad se vean comprometidas, y a ser contraparte durante las actividades de inspección de la DGSR.

Para lo cual firmamos el presente documento en la ciudad de      , el Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Nombre, firma y sello | Nombre, firma |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | **OPR DESIGNADO** |
|  |  |