|  |
| --- |
| **FORMULARIO DE REGISTRO DE PRESTADORES DE SERVICIOS TECNICOS EN PROTECCIÓN RADIOLÓGICA** |
| **No. Registro**  **Asignado por la DGSR** |
| **I. Datos Generales para el Registro del Consultor**  |
|  |  |  |  |
| ***Primer Nombre*** | ***Segundo Nombre*** | ***Primer Apellido*** | ***Segundo Apellido*** |
| ***Numero de Identidad*** | ***Licenciatura*** |  |
|  | ***Post Grado*** |  |
| ***Nacionalidad*** |  | ***Especialidad*** |  |
| ***Dirección***  |  |
| ***Teléfono y/o Celular*** |  | ***Correo electrónico:*** |  |
| ***Medios de los que dispone para realizar trabajos de consultoría:***

|  |  |
| --- | --- |
| *1* |  |
| *2* |  |
| *3* |  |
| *4* |  |
| *5* |  |
| *6* |  |
| *7* |  |

 |
| ***Área específica en la que desea ser inscrito*** |
| **II. Documentación Adjunta:**

| No. | **Documento** | **Adjunto** |
| --- | --- | --- |
| **1** | Formulario de Registro de Prestadores de Servicios Técnicos en Protección Radiológica completamente lleno  | **❒** |
| **2** | Hoja de Vida que incluya por lo menos la siguiente información:* Datos generales del profesional: Nombre, nacionalidad, profesión, RTN, dirección exacta, correo electrónico, teléfono móvil o fijo y otros.
* Experiencia profesional
* Datos Académicos
* Cursos de entrenamiento en temas de protección radiológica o de su especialidad con la respectiva
* Copia de los diplomas obtenidos.
* Idiomas que domina
* Publicaciones realizadas en temas sobre las radiaciones ionizantes o de su especialidad.
* Copia de Títulos Universitarios obtenidos debidamente notificados o validados por la UNAH. Los títulos a nivel de Licenciatura, Ingeniería, Maestría, Doctorado o Profesorado obtenidos en el extranjero requerirán ser autenticados por la Embajada o Consulado de Honduras en el país donde se obtuvieron y apostillado en la Secretaría de Relaciones Exteriores en Honduras.
* El currículo deberá contener la firma del solicitante
 | **❒** |
| **3** | Copia de Identidad en caso de ser hondureño, residencia y permiso de trabajo en caso de ser extranjero. | **❒** |
| **4** | Hoja de antecedentes penales y policiales | **❒** |
| **5** | Constancia original de solvencia extendida por el colegio profesional respectivo o afín. | **❒** |
| **6** | Declaración Jurada debidamente autenticada, en la que el solicitante manifieste que no incluir información falsa, datos incorrectos u omisión de información en los trabajos o estudios elaborados y a presentar ante la SEN. | **❒** |
| **7** | Comprobar experiencia mínima de cinco (05) año en el ejercicio profesional. | **❒** |
| **8** | Pago de L. 500.00 para la emisión de la Constancia y Carné respectivo, que deberán ser pagados mediante recibo TGR-01 de la Tesorería General de la República (buscar formato en página Web de TGR). Incluir RTN numérico del interesado. Código de Rubro **12121 *“Emisión, Constancias, Certificaciones y Otros”.*** | **❒** |

 |

***\* DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA O NO SOLICITADA SE DEVOLVERÁ.***

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

|  |
| --- |
|       |
| Nombre, firma y sello |
| **SOLICITANTE**  |