



SOLICITUD DE EVALUACIÓN PARA AUTORIZACIÓN DE OPERADOR REACTORES NUCLEARES Y DEL CICLO DEL COMBUSTIBLE

1. DATOS PERSONALES

Nombres		Apellidos	
Nº de RUN		Correo Electrónico	
Dirección del domicilio particular		Comuna	Ciudad
Teléfono red fija		Teléfono móvil	

2. DATOS DE LA INSTITUCIÓN DONDE SE DESEMPEÑA

Nombre o Razón Social de la Institución		Nº de RUT	
COMISIÓN CHILENA DE ENERGÍA NUCLEAR		82.983.100-7	
Tipo de la Instalación			
INSTALACIÓN NUCLEAR	TIPO DE INSTALACIÓN	INSTALACIÓN	Marque con X
CENTRO NUCLEAR LA REINA	Reactor	RECH-1	
	Ciclo del Combustible	Lab. Conversión	
		Planta de Fabricación de Elementos Combustibles	
CENTRO NUCLEAR LO AGUIRRE	Reactor	RECH-2	

3. AUTORIZACIÓN SOLICITADA:

(a) TIPO DE AUTORIZACIÓN:

- SUPERVISOR DE OPERACIÓN
- OPERADOR
- AYUDANTE DE OPERADOR

4. FUNCIONES ESPECÍFICAS A DESEMPEÑAR

--

FECHA:

Firma del Postulante



5. DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ADJUNTAR

NO PRESENTAR ALGUNO DE LOS DOCUMENTOS SERÁ MOTIVO SUFICIENTE PARA NO TRAMITAR LA SOLICITUD
Reactor Nuclear: <ol style="list-style-type: none">1. Certificado de estudios.2. Certificado de Aptitud Psicofísica.3. certificado de aprobación curso de operación de reactores de investigación.4. Certificado de entrenamiento en el trabajo.5. Informe de dosimetría personal del último año.
Ciclo del Combustible: <ol style="list-style-type: none">1. Certificado de estudios.2. Certificado de aprobación del curso de protección radiológica.3. Certificado de Aptitud Psicofísica.4. Certificado de entrenamiento en el trabajo.5. Informe de dosimetría personal del último año.
Adjuntar documentos en forma electrónica. No presentar alguno de los antecedentes será motivo suficiente para no tramitar la solicitud.

6. CERTIFICADO DE APTITUD PSICOFISICA (A llenar por el médico autorizado de CCHEN)

El médico autorizado que suscribe, certifica que el solicitante presenta un estado de salud compatible con las funciones específicas a desarrollar como OPERADOR de la instalación _____ _____	
Fecha	Nombre y firma del médico autorizado

7. CERTIFICADO DE ENTRENAMIENTO EN EL TRABAJO (Ciclo del combustible)

El jefe de la instalación que suscribe, certifica que el solicitante ha adquirido la competencia y los conocimientos necesarios para operar los equipos y materiales en el desempeño de sus funciones en la instalación _____. En el período comprendido entre el _____ y el _____, con una duración de _____ horas. Demostrando además conocimiento de la documentación acorde a las exigencias establecidas para esta instalación.	
Fecha	Nombre y firma del jefe de la instalación



8. CERTIFICADO DE ENTRENAMIENTO EN EL TRABAJO (Reactores Nucleares):

El jefe del Reactor Nuclear de Investigación que suscribe certifica que el solicitante, ha adquirido la competencia y conocimientos necesarios para desempeñarse como:

Supervisor de Operación Operador Ayudante de Operador

Se acredita, asimismo, que el funcionario ha demostrado un conocimiento satisfactorio de los siguientes documentos de licenciamiento de esta instalación:

Informe de Seguridad Manual de Mantenimiento

Manual de Operación Manual de Protección Radiológica

Manual de Límites y Condiciones Plan de Emergencias

Ha recibido la capacitación correspondiente durante el período comprendido entre el _____ y el _____ desempeñándose, bajo supervisión, en las funciones indicadas a continuación: _____

Fecha	Nombre y firma del jefe de la instalación
--------------	--

