



INSTRUCTIVO PARA LLENAR EL “FORMULARIO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE LA FUENTE DE EMISIÓN DE RADIACIONES PARA LOS EMB” (F04)

- El formulario F04 se debe presentar para cualquier trámite que realice el solicitante (Nueva Autorización, Renovación o Modificación).
- En caso de Modificación, se debe completar TODA la información que se solicita en el formulario F04, incluyendo los aspectos que no hayan cambiado.

1. MOTIVO DE LA SOLICITUD

Marcar la opción correspondiente: Nueva Autorización, Renovación o Modificación.

Para marcar una de las casillas en el documento electrónico, se debe dar “click” derecho sobre la casilla y seleccionar “Propiedades” en el menú desplegado con el fin de abrir la ventana “Opciones de campo de formulario con casilla de verificación”. En la sección “Valor predeterminado” de esta ventana, se debe seleccionar la opción “Activada” y dar “Aceptar”. De este modo la casilla queda seleccionada.

Nueva Autorización: Aplica a los interesados que nunca han solicitado la Autorización de la Fuente de Emisión de Radiaciones para los EMB y que la requieren como requisito previo para solicitar un Registro Sanitario de Equipo y Material Biomédico (EMB) ante la Dirección de Productos de Interés Sanitario (DRPIS) del Ministerio de Salud.

Renovación: Aplica a los interesados a los que se les ha otorgado la Autorización de la Fuente de Emisión de Radiaciones para los EMB, la cual se encuentra cerca de su fecha de vencimiento. La solicitud de renovación debe realizarse un mes antes de la fecha de vencimiento de la Autorización. En el espacio “Número de Autorización a renovar” se debe indicar el número de la resolución de la Autorización de la Fuente de Emisión de Radiaciones para los EMB que fue otorgada por la Unidad de Protección Radiológica del Ministerio de Salud. Favor NO indicar el número de Permiso Sanitario de Funcionamiento o Permiso de Habilitación, el cual lo otorga el Área Rectora de Salud respectiva.

Modificación: Aplica a los interesados a los que se les ha otorgado la Autorización de la Fuente de Emisión de Radiaciones para los EMB que vayan a realizar alguna modificación en la misma. En el espacio “Número de Autorización a modificar” se debe indicar el número de resolución de la Autorización de la Fuente de Emisión de Radiaciones para los EMB que fue otorgada por la Unidad de Protección Radiológica del Ministerio de Salud. Favor NO indicar el número de Permiso Sanitario de Funcionamiento o Permiso de Habilitación, el cual lo otorga el Área Rectora de Salud respectiva. En el espacio “Motivo de la modificación” se debe indicar la(s) modificación(es) que se requiere(n) realizar en la Autorización, conforme al artículo 48 del Decreto Ejecutivo N° 44653-S “Reglamento sobre Protección y Seguridad Radiológica”, a saber:

- Representante legal, para los casos en que la Autorización está a nombre de una persona jurídica.
- Inclusión de fuente de radiación.
- Exclusión de fuente de radiación.

2. DATOS DEL SOLICITANTE

- 2.1. Nombre comercial.** Indicar claramente el nombre de fantasía o comercial del establecimiento que solicita la Autorización. Si el establecimiento no tiene nombre comercial, en el caso de ser una persona física, anotar el nombre y apellidos del propietario; en el caso de ser una persona jurídica, anotar la razón social.
- 2.2. Nombre o razón social.** En caso de tratarse de una persona física, anotar el nombre y apellidos del propietario del establecimiento. Si se trata de una persona jurídica, anotar la razón social.
- 2.3. Cédula física o jurídica.** Para personas físicas, indicar el número de cédula o Dimex. Para personas jurídicas, indicar el número de cédula jurídica.
- 2.4. Provincia.** Indicar, de acuerdo con la División Territorial Administrativa vigente, la provincia donde se ubica el establecimiento.
- 2.5. Cantón.** Indicar, de acuerdo con la División Territorial Administrativa vigente, el cantón donde se ubica el establecimiento.
- 2.6. Distrito.** Indicar, de acuerdo con la División Territorial Administrativa vigente, el distrito donde se ubica el establecimiento.
- 2.7. Dirección exacta.** Indicar la dirección del establecimiento señalando puntos de referencia, distancias, calles, avenidas, nombre de la localidad y cualquier otra seña que permita ubicar correctamente el lugar.

- 2.8. Teléfono(s).** Indicar el(los) número(s) telefónico(s) del establecimiento con el fin de mantener una vía oportuna de comunicación o notificación cuando las circunstancias lo ameriten.
- 2.9. Correo(s) electrónico(s).** Indicar el(los) correo(s) electrónico(s) del establecimiento con el fin de mantener una vía oportuna de comunicación o notificación cuando las circunstancias lo ameriten.

3. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL O PROPIETARIO

- 3.1. Nombre del representante legal o propietario.** Indicar el nombre y apellidos del representante legal o propietario del establecimiento que solicita la Autorización. Esta persona es quien debe firmar el formulario en la sección 6.
- 3.2. Número de documento de identidad.** Indicar el número del documento de identidad (cédula o Dimex) vigente del representante legal o propietario del establecimiento.
- 3.3. Teléfono(s).** Indicar el(los) número(s) telefónico(s) del representante legal o propietario del establecimiento con el fin de mantener una vía oportuna de comunicación o notificación cuando las circunstancias lo ameriten.
- 3.4. Correo electrónico.** Indicar el correo electrónico del representante legal o propietario del establecimiento con el fin de mantener una vía oportuna de comunicación o notificación cuando las circunstancias lo ameriten.

4. DATOS DEL(LOS) FABRICANTE(S) DE LA(S) FUENTE(S) DE RADIACIÓN

Se deben indicar TODOS los fabricantes (uno o más) de las fuentes de radiación (incluyendo en los casos de renovación o de cualquier modificación de la Autorización).

Si el fabricante tiene sede en el extranjero, se deben completar los datos bajo "FABRICANTE(S) INTERNACIONAL(ES)". Si el fabricante tiene sede dentro del territorio nacional, se deben completar los datos bajo "FABRICANTE(S) NACIONAL(ES)".

4.1. FABRICANTE INTERNACIONAL

Cada fabricante se identifica con un **NÚMERO** (F11, F12, ...), el cual debe ser utilizado para completar las secciones 5.2, 5.3, 5.4, 5.5 y 5.6 del formulario.

Nombre.	Indicar el nombre del fabricante (empresa, entidad u organización) de la(s) fuente(s) de radiación.
País.	Indicar el país de ubicación del fabricante (empresa, entidad u organización) de la(s) fuente(s) de radiación.
Región / Provincia / Estado.	Indicar la región, provincia o estado del país en el que se ubica el fabricante (empresa, entidad u organización) de la(s) fuente(s) de radiación.
Ciudad.	Indicar la ciudad en la que se ubica el fabricante (empresa, entidad u organización) de la(s) fuente(s) de radiación.
Dirección exacta.	Indicar la dirección exacta en la que se ubica el fabricante (empresa, entidad u organización) de la(s) fuente(s) de radiación.
Teléfono(s).	Indicar el(los) número(s) telefónico(s) del fabricante (empresa, entidad u organización) de la(s) fuente(s) de radiación, con el fin de mantener una vía oportuna de comunicación o notificación cuando las circunstancias lo ameriten.
Correo(s) electrónico(s)	Indicar el(los) correo(s) electrónico(s) del fabricante (empresa, entidad u organización) de la(s) fuente(s) de radiación, con el fin de mantener una vía oportuna de comunicación o notificación cuando las circunstancias lo ameriten.
Persona de contacto	Indicar el nombre y apellidos de la persona de contacto del fabricante (empresa, entidad u organización) de la(s) fuente(s) de radiación.

4.2. FABRICANTE NACIONAL

Cada fabricante se identifica con un **NÚMERO** (FN1, FN2, ...), el cual debe ser utilizado para completar las secciones 5.2, 5.3, 5.4, 5.5 y 5.6 del formulario.

Nombre comercial.	Indicar claramente el nombre de fantasía o comercial del establecimiento del fabricante de la(s) fuente(s) de radiación. Si el establecimiento no tiene nombre comercial, en el caso de ser una persona física, anotar el nombre y apellidos del propietario; en el caso de ser una persona jurídica, anotar la razón social.
Número o razón social.	En caso de tratarse de una persona física, anotar el nombre y apellidos del propietario del establecimiento del fabricante de la(s) fuente(s) de radiación. Si se trata de una persona jurídica, anotar la razón social.
Cédula física o jurídica.	Para personas físicas, indicar el número de cédula o Dimex. Para personas jurídicas, indicar el número de cédula jurídica.

Provincia.	Indicar, de acuerdo con la División Territorial Administrativa vigente, la provincia donde se ubica el establecimiento del fabricante de la(s) fuente(s) de radiación.
Cantón.	Indicar, de acuerdo con la División Territorial Administrativa vigente, el cantón donde se ubica el establecimiento del fabricante de la(s) fuente(s) de radiación.
Distrito.	Indicar, de acuerdo con la División Territorial Administrativa vigente, el distrito donde se ubica el establecimiento del fabricante de la(s) fuente(s) de radiación.
Dirección exacta.	Indicar la dirección del establecimiento del fabricante de la(s) fuente(s) de radiación señalando puntos de referencia, distancias, calles, avenidas, nombre de la localidad y cualquier otra seña que permita ubicar correctamente el lugar.
Teléfono(s).	Indicar el(los) número(s) telefónico(s) del fabricante de la(s) fuente(s) de radiación con el fin de mantener una vía oportuna de comunicación o notificación cuando las circunstancias lo ameriten.
Correo(s) electrónico(s)	Indicar el(los) correo(s) electrónico(s) del fabricante de la(s) fuente(s) de radiación con el fin de mantener una vía oportuna de comunicación o notificación cuando las circunstancias lo ameriten.
Persona de contacto	Indicar el nombre y apellidos de la persona de contacto del fabricante de la(s) fuente(s) de radiación.

5. DATOS DE LAS FUENTES DE RADIACIÓN

5.1. Tipo(s) de fuente(s) de radiación

Marcar una o más de las opciones, según corresponda:

- Fuentes radiactivas no selladas (si se marca esta opción, se debe completar la sección 5.2 del formulario)
- Fuentes radiactivas selladas (si se marca esta opción, se debe completar la sección 5.3 del formulario)
- Fuentes radiactivas selladas y equipos asociados (si se marca esta opción, se debe completar la sección 5.4 del formulario)
- Equipos de rayos X (si se marca esta opción, se debe completar la sección 5.5 del formulario)
- Aceleradores de partículas (si se marca esta opción, se debe completar la sección 5.6 del formulario)

Para marcar una de las casillas en el documento electrónico, se debe dar "click" derecho sobre la casilla y seleccionar "Propiedades" en el menú desplegado con el fin de abrir la ventana "Opciones de campo de formulario con casilla de verificación". En la sección "Valor predeterminado" de esta ventana, se debe seleccionar la opción "Activada" y dar "Aceptar". De este modo la casilla queda seleccionada.

5.2. FUENTES RADIATIVAS NO SELLADAS

Esta sección solamente debe ser llenada si se marcó la opción "**Fuentes radiactivas no selladas**" en la sección 5.1 del formulario.

Se deben indicar TODAS las fuentes radiactivas no selladas. En caso de renovación o de cualquier modificación de la Autorización, se deben indicar TODAS las fuentes radiactivas no selladas, incluyendo las que se pretendan incluir o excluir de la Autorización. Los espacios "Inclusión", "Exclusión" y "Se mantiene" se deben utilizar para señalar si la fuente radiactiva no sellada se debe incluir, excluir o mantener en la Autorización.

Descripción.	Indicar la descripción breve de la fuente radiactiva no sellada y su uso (por ejemplo: "Fuente radiactiva no sellada para técnicas in vitro").
Nombre comercial del producto.	Indicar el nombre comercial del producto.
Radioisótopo.	Indicar el radioisótopo utilizando el símbolo químico y el número másico. Ejemplo: Para el yodo 125 se indica "I-125".
Actividad máxima.	Indicar la actividad máxima de la fuente radiactiva no sellada. La actividad debe ser expresada en becquerelios (Bq), con el prefijo y el símbolo apropiado del Sistema Internacional (SI) de acuerdo con el orden de magnitud (kBq, MBq, GBq, TBq).
Forma física.	Indicar la forma física de la fuente radiactiva no sellada: <ul style="list-style-type: none"> • Sólido • Líquido • Gas
Fabricante	Indicar el número con el que se encuentra identificado el fabricante de la fuente radiactiva no sellada de entre los anotados en la sección 4 del formulario. Por ejemplo: FI1, FI2, FN1, FN2, etc.
Inclusión.	Si se solicita incluir una fuente radiactiva no sellada en la Autorización, marcar con una equis (X) este espacio. Para solicitudes de nueva autorización, se debe marcar "I" para todas las fuentes radiactivas no selladas.
Exclusión.	Si se solicita excluir una fuente radiactiva no sellada de la Autorización, marcar con una equis (X) este espacio.
Se mantiene.	Si se debe mantener una fuente radiactiva no sellada en la Autorización, marcar con una equis (X) este espacio.

5.3. FUENTES RADIATIVAS SELLADAS

Esta sección solamente debe ser llenada si se marcó la opción “**Fuentes radiactivas selladas**” en la sección 5.1 del formulario.

Se deben indicar TODAS las fuentes radiactivas selladas. En caso de renovación o de cualquier modificación de la Autorización, se deben indicar TODAS las fuentes radiactivas selladas, incluyendo las que se pretendan incluir o excluir de la Autorización. Los espacios “Inclusión”, “Exclusión” y “Se mantiene” se deben utilizar para señalar si la fuente radiactiva sellada se debe incluir, excluir o mantener en la Autorización.

Tipo de fuente.	Indicar el tipo de fuente radiactiva sellada: <ul style="list-style-type: none"> • Fuente de braquiterapia (alta/media tasa de dosis) • Fuente de braquiterapia (baja tasa de dosis) • Fuente de teleterapia • Fuente de calibración • Fuente de referencia En caso de que no sea ninguna de las anteriores, especificar el tipo de fuente.
Nombre comercial del producto.	Indicar el nombre comercial del producto.
Radioisótopo.	Indicar el radioisótopo utilizando el símbolo químico y el número másico. Ejemplo: Para el cesio 137 se indica “Cs-137”.
Modelo.	Indicar el modelo de la fuente radiactiva sellada.
Categoría de la fuente.	Indicar la categoría de la fuente radiactiva sellada, conforme al Anexo II “Categorías de las Fuentes Radiactivas Selladas” del Decreto Ejecutivo N° 44653-S “Reglamento sobre Protección y Seguridad Radiológica”.
Actividad.	Indicar la(s) actividad(es) de la(s) fuente(s) radiactiva(s) expresada(s) en becquerelios (Bq) con el prefijo y el símbolo apropiado del Sistema Internacional (SI) de acuerdo con el orden de magnitud (kBq, MBq, GBq, TBq).
MRFE.	Marcar solamente una de las dos opciones con una equis (X): Sí: Si la fuente radiactiva sellada es material radiactivo en <i>forma especial</i> . No: Si la fuente radiactiva sellada no es material radiactivo en <i>forma especial</i> . Los materiales radiactivos en <i>forma especial</i> son o bien un material radiactivo sólido no dispersable o bien una cápsula sellada que contenga materiales radiactivos y que solamente representarían un peligro por radiación externa y no un peligro de contaminación, si el bulto de transporte sufre una ruptura.
Fabricante de la fuente radiactiva.	Indicar el número con el que se encuentra identificado el fabricante de la fuente radiactiva sellada de entre los anotados en la sección 4 del formulario. Por ejemplo: F11, F12, FN1, FN2, etc.
Inclusión.	Si se solicita incluir una fuente radiactiva sellada en la Autorización, marcar con una equis (X) este espacio. Para solicitudes de nueva autorización, se debe marcar “I” para todas las fuentes radiactivas selladas.
Exclusión.	Si se solicita excluir una fuente radiactiva sellada de la Autorización, marcar con una equis (X) este espacio.
Se mantiene.	Si se debe mantener una fuente radiactiva sellada en la Autorización, marcar con una equis (X) este espacio.

5.4. FUENTES RADIATIVAS SELLADAS Y EQUIPOS ASOCIADOS

Esta sección solamente debe ser llenada si se marcó la opción “**Fuentes radiactivas selladas y equipos asociados**” en la sección 5.1 del formulario.

Se deben indicar TODOS los equipos asociados, así como la(s) fuente(s) radiactiva(s) sellada(s) que se utilizan con ellos. En caso de renovación o de cualquier modificación de la Autorización, se deben indicar TODOS los equipos asociados (y su(s) fuente(s) radiactiva(s) sellada(s)), incluyendo los que se pretendan incluir o excluir de la Autorización. Los espacios “Inclusión”, “Exclusión” y “Se mantiene” se deben utilizar para señalar si el equipo asociado se debe incluir, excluir o mantener en la Autorización.

Datos del equipo	
Tipo de equipo.	Indicar el tipo de equipo asociado a la fuente radiactiva sellada: <ul style="list-style-type: none"> • Braquiterapia • Teleterapia En caso de que no sea ninguno de los anteriores, especificar el tipo de equipo.
Nombre comercial del producto.	Indicar el nombre comercial del producto.
Marca.	Indicar la marca del equipo asociado a la fuente radiactiva sellada.
Modelo.	Indicar el modelo del equipo asociado a la fuente radiactiva sellada.
Capacidad máxima.	Indicar la actividad máxima que puede contener el equipo asociado a la fuente radiactiva sellada. La actividad se debe expresar en becquerelios (Bq) con el prefijo y el símbolo apropiado del Sistema Internacional (SI) de acuerdo con el orden de magnitud (kBq, MBq, GBq, TBq).
Datos de la fuente radiactiva asociada al equipo	
Radioisótopo(s).	Indicar el(los) radioisótopo(s) utilizando el símbolo químico y el número másico. Ejemplo: Para el iridio 192 se indica “Ir-192”.

Modelo(s).	Indicar el(los) modelo(s) de la(s) fuente(s) radiactiva(s) sellada(s). NO se debe indicar en este espacio el modelo del equipo asociado (esta información se indica en el espacio "Modelo" bajo la sección "Datos del equipo").
Categoría(s) de la fuente(s).	Indicar la categoría de la(s) fuente(s) radiactiva(s) sellada(s), conforme al Anexo II "Categorías de las Fuentes Radiactivas Selladas" del Decreto Ejecutivo N° 44653-S "Reglamento sobre Protección y Seguridad Radiológica".
Actividad(es).	Indicar la(s) actividad(es) de la(s) fuente(s) radiactiva(s) sellada(s). La actividad se debe expresar en becquerelios (Bq) con el prefijo y el símbolo apropiado del Sistema Internacional (SI) de acuerdo con el orden de magnitud (kBq, MBq, GBq, TBq).
MRFE.	Marcar solamente una de las dos opciones con una equis (X): Sí: Si la(s) fuente(s) radiactiva(s) sellada(s) es(son) material radiactivo en <i>forma especial</i> . No: Si la(s) fuente(s) radiactiva(s) sellada(s) no es(son) material radiactivo en <i>forma especial</i> . Los materiales radiactivos en <i>forma especial</i> son o bien un material radiactivo sólido no dispersable o bien una cápsula sellada que contenga materiales radiactivos y que solamente representarían un peligro por radiación externa y no un peligro de contaminación, si el bulto de transporte sufre una ruptura.
Fabricante del equipo.	Indicar el número con el que se encuentra identificado el fabricante del equipo asociado de entre los anotados en la sección 4 del formulario. Por ejemplo: FI1, FI2, FN1, FN2, etc.
Inclusión.	Si se solicita incluir un equipo asociado (y su(s) fuente(s) radiactiva(s) sellada(s)) en la Autorización, marcar con una equis (X) este espacio. Para solicitudes de nueva autorización, se debe marcar "I" para todos los equipos asociados.
Exclusión.	Si se solicita excluir un equipo asociado (y su(s) fuente(s) radiactiva(s) sellada(s)) de la Autorización, marcar con una equis (X) este espacio.
Se mantiene.	Si se debe mantener un equipo asociado (y su(s) fuente(s) radiactiva(s) sellada(s)) en la Autorización, marcar con una equis (X) este espacio.

5.5. EQUIPOS DE RAYOS X

Esta sección solamente debe ser llenada si se marcó la opción "Equipos de rayos X" en la sección 5.1 del formulario.

Se deben indicar TODOS los equipos de rayos X. En caso de renovación o de cualquier modificación de la Autorización, se deben indicar TODOS los equipos de rayos X, incluyendo los que se pretendan incluir o excluir de la Autorización. Los espacios "Inclusión", "Exclusión" y "Se mantiene" se deben utilizar para señalar si el equipo de rayos X se debe incluir, excluir o mantener en la Autorización.

Tipo de equipo.	Indicar el tipo de equipo de rayos X: <ul style="list-style-type: none"> • Fluoroscopia – Arco en C (Angiografía) • Fluoroscopia – Arco en C (Litotriptor) • Fluoroscopia – Arco en C (mini) • Fluoroscopia – Arco en C (portátil, fijo) • Fluoroscopia – Tubo bajo mesa • Fluoroscopia – Tubo sobremesa • Mamografía 2D • Mamografía 3D (Tomosíntesis) • Odontológico – Cefalométrico • Odontológico – Intraoral, fijo • Odontológico – Intraoral, móvil • Odontológico – Intraoral, portátil • Odontológico – Panorámico • Odontológico – Panorámico/Cefalométrico • Odontológico – Tomografía de haz cónico (CBCT) • Radiografía – Densitómetro óseo • Radiografía – Radiografía general, fijo • Radiografía – Radiografía general, móvil • Radiografía – Radiografía general, portátil • Radiografía – Radiografía/Fluoroscopia (R&F) • Terapia – Braquiterapia electrónica • Terapia – Terapia superficial • Tomografía – PET/CT • Tomografía – Simulación • Tomografía – SPECT/CT • Tomografía – Tomografía general • Tomografía – Tomografía/Fluoroscopia (Arco-O) <p>En caso de que no sea ninguno de los anteriores, especificar el tipo de equipo.</p>
Marca.	Indicar la marca del equipo de rayos X.
Modelo.	Indicar el modelo del equipo de rayos X.
Voltaje máximo.	Indicar el pico de kilovoltaje (en kilovoltios, kV) máximo del equipo de rayos X.
Corriente máxima.	Indicar la corriente máxima en miliamperios (mA) del equipo de rayos X.
Imagen.	Indicar "Película" si el equipo utiliza una placa o película, y "Digital", si utiliza un sistema digital para generar la imagen.
Modalidad.	Indicar "Fijo" o "Móvil" (si el equipo es portátil también se puede indicar "Portátil") según corresponda.
Tipo de uso.	Indicar "Diagnóstico" o "Terapéutico" según corresponda.
Inclusión.	Si se solicita incluir un equipo de rayos X en la Autorización, marcar con una equis (X) este espacio. Para solicitudes de nueva autorización, se debe marcar "I" para todos los equipos de rayos X.

Exclusión.	Si se solicita excluir un equipo de rayos X de la Autorización, marcar con una equis (X) este espacio.
Se mantiene.	Si se debe mantener un equipo de rayos X en la Autorización, marcar con una equis (X) este espacio.

5.6. ACELERADORES DE PARTÍCULAS

Esta sección solamente debe ser llenada si se marcó la opción “**Aceleradores de partículas**” en la sección 5.1 del formulario.

Se deben indicar TODOS los aceleradores de partículas. En caso de renovación o de cualquier modificación de la Autorización, se deben indicar TODOS los aceleradores de partículas, incluyendo los que se pretendan incluir o excluir de la Autorización. Los espacios “Inclusión”, “Exclusión” y “Se mantiene” se deben utilizar para señalar si el acelerador de partículas se debe incluir, excluir o mantener en la Autorización.

Tipo de acelerador.	Indicar el tipo de acelerador de partículas: <ul style="list-style-type: none"> • Acelerador lineal (brazo robótico) • Acelerador lineal (gantry) • Acelerador lineal (radioterapia intraoperatoria) En caso de que no sea ninguno de los anteriores, especificar el tipo de acelerador.
Marca.	Indicar la marca del acelerador de partículas.
Modelo.	Indicar el modelo del acelerador de partículas.
Tipo de partículas.	Indicar el modelo del acelerador de partículas. <ul style="list-style-type: none"> • Electrones • Fotones • Iones de deuterio • Protones • Antiprotones • Positrones
Energías.	Indicar las diferentes energías del haz de partículas, expresadas en MeV y MV (fotones).
Fabricante del equipo.	Indicar el número con el que se encuentra identificado el fabricante del acelerador de partículas de entre los anotados en la sección 4 del formulario. Por ejemplo: FI1, FI2, FN1, FN2, etc.
Inclusión.	Si se solicita incluir un acelerador de partículas en la Autorización, marcar con una equis (X) este espacio. Para solicitudes de nueva autorización, se debe marcar “I” para todos los aceleradores de partículas.
Exclusión.	Si se solicita excluir un acelerador de partículas de la Autorización, marcar con una equis (X) este espacio.
Se mantiene.	Si se debe mantener un acelerador de partículas en la Autorización, marcar con una equis (X) este espacio.

6. FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O PROPIETARIO

Consignar la fecha y la firma del representante legal o propietario.