

Señora
Prof. Dra. ZULLY VERA DE MOLINAS,
Rectora de la UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN
Presente:

El/la que suscribe, _____, en su carácter de _____, de la empresa (Razón social) _____, con dirección en _____ de la ciudad de _____, R.U.C. N° _____, dirección de correo electrónico: _____ se dirige a Ud., y por su intermedio al Laboratorio de Dosimetría Externa (LDE) de la Comisión Nacional de Energía Atómica a fin de solicitar *(Favor marque en el cuadro correspondiente, la opción solicitada):*

- a) Provisión de dosímetros TLD, para los trabajadores ocupacionalmente expuestos (TOE):
- ☐ por PRIMERA vez *(para usuarios que INICIAN CON EL SERVICIO de dosimetría)*
- ☐ AMPLIAR número de usuarios (TOE). *(CUANDO YA CUENTAN con el servicio y AUMENTAN TOEs)*
- (Para este ítem: completar columna del **TOE ACTUAL** de la tabla 1)
- b) Reasignación de dosímetros TLD, para los trabajadores ocupacionalmente expuestos (TOE):
- ☐ por desvinculación institucional
- ☐ reasignación de dosímetros (cambio de TOE)
- ☐ otros _____
- (Para este ítem: completar columna del **TOE ACTUAL** y del **TOE REEMPLAZANTE** de la tabla 1)
- c) Que el canje de los dosímetros se realice:
- ☐ en ventanilla de la CNEA,
- ☐ por servicio de correo *(los costos relacionados al envío serán responsabilidad del solicitante),*
- ☐ a domicilio de esta institución *(a partir de 5 o más dosímetros y aplicable a zona Central y Metropolitana).*

Tabla 1: Lista de TOE (*)

N°	TOE Actual		TOE reemplazante (Llenar si corresponde)	
	Nombre(s), Apellido(s)	Documento de Identidad N°	Nombre(s), Apellido(s)	Documento de Identidad N°

Datos del Representante Legal *(Favor completar en caso que sea diferente a los datos del solicitante):*
Nombre y Apellido:.....C.I.N°:.....

Dirección:.....Ciudad:.....
Teléfono:.....e-mail:.....

Datos de Contacto Designado *(para comunicaciones desde la CNEA-UNA):*

Nombre y Apellido:.....C.I.Nº:.....
Teléfono:.....e-mail:.....

Anexar:

- a) Fotocopia simple del documento de identidad del representante legal.
- b) Fotocopia simple del documento de identidad del/de los TOE/TOEs; y
- c) Ficha del Trabajador Ocupacionalmente Expuesto completada en la versión vigente, firmada por la persona que utilizará el dosímetro. *(la ficha está disponible en el sitio web de la CNEA o solicitar al correo cnea@rec.una.py).*

Firma:

Aclaración:

Documento de identidad Nº:

e-mail: