



**AGÊNCIA NACIONAL DE ENERGIA ATÓMICA**  
**SERVIÇOS DE LICENCIAMENTO**

**FORMULÁRIO DE APLICAÇÃO PARA PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO**

<b>Para Uso Oficial</b>
Pedido N° _____ Data ____ / ____ /20__

**INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO**

1. Preencha todos os campos indicados;
2. Este formulário deve ser preenchido pelo responsável pela protecção radiológica da empresa;
3. Todas as páginas deste Formulário devem ser ASSINADAS pelo Representante Legal da empresa.

1. **PRÁTICA/ÁREA DE ACTUAÇÃO** (assinale com X no local correspondente a prática )

PRÁTICAS INDUSTRIAIS	PRÁTICAS MÉDICAS	OUTRAS PRÁTICAS
<b>ÁREA DE ACTUAÇÃO</b>		
<input type="checkbox"/> Medidores Nucleares	<input type="checkbox"/> Radioterapia	<input type="checkbox"/> Mineração de NORM*
<input type="checkbox"/> Radiografia industrial	<input type="checkbox"/> Medicina Nuclear	
<input type="checkbox"/> Perfilagem de Poços (Geofísica)	<input type="checkbox"/> Radiologia Diagnóstica	
<input type="checkbox"/> Fluorescência de Raios X		
<input type="checkbox"/> Difracção de Raios X		
<input type="checkbox"/> Aceleradores Industriais		
<input type="checkbox"/> Traçadores Radioactivos		
<input type="checkbox"/> Scanners de Bagagens/Contentores		

\*NORM- Minerais Radioactivos de Ocorrência Natural

2. **TIPO DE LICENÇA** (a autorização pode ser em forma de Licença ou Registo, assinale o tipo de autorização requerida)

<input type="checkbox"/> Aprovação do Local	<input type="checkbox"/> Utilização
<input type="checkbox"/> Construção/Modificação	<input type="checkbox"/> Renovação de Licença de Utilização
<input type="checkbox"/> Importação	<input type="checkbox"/> Transporte
<input type="checkbox"/> Exportação	<input type="checkbox"/> Retirada de Operação/Descomissionamento

### 3. INFORMAÇÃO ADMINISTRATIVA

Nome da Instituição	
Província/Cidade/Distrito	
NUIT	
Telefone	
Email	

<b>Representante Legal da Instituição</b>	<b>Telefone</b>	<b>Email</b>	
<b>OPR/RESPONSÁVEL</b>	<b>Telefone</b>	<b>Email</b>	<b>Certificação ANEA</b>
<b>OPR: Oficial de Proteção Radiológica.</b> Caso não seja funcionário da Instituição deve anexar uma cópia do contrato de trabalho ou instrumento similar de valor legal.			
<b>Substituto do OPR</b>	<b>Telefone</b>	<b>Email</b>	<b>Certificação ANEA</b>
Caso não possua certificação ANEA, preencha com: NÃO POSSUI.			

### 4. FINALIDADE DA PRÁTICA

---

---

---

---

### 5. MONITORIA DOS TRABALHADORES OCUPACIONALMENTE EXPOSTOS

<b>a) Individual</b>		
<b>Fornecedor</b>	<b>Tipo de dosímetro</b> <input type="checkbox"/> Filme <input type="checkbox"/> TLD (anel) <input type="checkbox"/> TLD (torax) <input type="checkbox"/> Albedo <input type="checkbox"/> Outro _____	<b>Nº dos trabalhadores monitorados</b>
<b>b) Pessoal envolvido no uso do equipamento</b>		
<b>Nome</b>	<b>Função</b>	

**6. EQUIPAMENTOS ASSOCIADOS E FONTES RADIOACTIVAS (SELADAS / NÃO SELADAS)**

**6.1 TIPO DE EQUIPAMENTO:** \_\_\_\_\_

Nº	Fabricante	Modelo	Nº série do Equipamento	Radionuclídeo	Nº série fonte	Actividade e Data	Local de armazenamento
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

**7. APARELHOS GERADORES DE RADIAÇÃO IONIZANTE (Raios X)**

Nº	Tipo de aparelho	Fabricante	Modelo	Nº Série	kV (máx)	mA	Mobilidade	Local de armazenamento
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

**8. MONITORES DE RADIAÇÃO IONIZANTE NA POSSE DA INSTITUIÇÃO**

Nº	Tipo	Marca	Modelo	NºSérie	Certif.Calib. Data	Data de Validade
1						

**9. CARACTERÍSTICAS DO LOCAL DE ARMAZENAMENTO DE FONTES DE RADIAÇÃO IONIZANTE** (Descreva o local de armazenamento tendo em consideração: o tipo de armazém e o sistema de segurança nesse local)

\_\_\_\_\_

## 10. TRANSPORTE DE FONTES DE RADIAÇÃO IONIZANTE

### 10.1 Característica(s) do(s) veículos usados para o transporte e o n° de ocupantes

N°	Marca	Matricula	N° do Motor	N° do Cháassis	Cor	Peso Bruto	N° de Ocupantes	Nome do (s) Motorista (s)	N° da Carta de Condução

### 10.2 Troço a Percorrer

---

---

---

### 10.3 Paragens Durante o Transporte

Data	Local	Hora de Chegada	Hora de Chegada	Tempo de permanência	Segurança da Viatura e Fonte ( exemplo. escolta policial)

--	--	--	--	--

**10.4 Informação de Partida e Chegada do Produto** (\*Preencha somente para casos de transporte a nível nacional)

a) Modo de transporte

<input type="checkbox"/> Aéreo	<input type="checkbox"/> Marítimo	<input type="checkbox"/> Ferroviário
<input type="checkbox"/> Flúvial	<input type="checkbox"/> Rodoviário	<input type="checkbox"/> Outra indicação

b) Local de partida(Provincia/Distrito/Localidade)\_\_\_\_\_

c) Local de chegada (Provincia/Distrito/Localidade)\_\_\_\_\_

**10.5 Informação sobre o local de partida e destino final dos equipamentos de Raio X** (\*Preencha somente para casos de transporte a nível internacional)

a) Local de partida (Pais/Cidade)\_\_\_\_\_

b) Destino Final (Pais/Provincia/Cidade)\_\_\_\_\_

**11. CONTACTO EM CASO DE EMERGÊNCIA**

Nome:\_\_\_\_\_Telefone:\_\_\_\_\_

Eu \_\_\_\_\_, certifico que toda informação facultada a ANEA é fidedigna e correcta.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /20\_\_\_\_

**O Representante Legal**

\_\_\_\_\_

## **DOCUMENTOS A SEREM ANEXADOS**

1. Requerimento dirigido ao Exmo Senhor Director Geral da Agência Nacional de Energia Atómica (ANEA);
2. Documentos (Curriculum Vitae, Certificados de qualificação em protecção radiológica) do Oficial de Protecção Radiológica;
3. Documentos (Curriculum Vitae, Certificados de qualificação em protecção radiológica) dos trabalhadores ocupacionalmente expostos;
4. Plano de Protecção Radiológica;
5. Plano de Emergência Radiológica;
6. Certificados das Fontes e/ou Equipamento;
7. Certificados de Devolução das Fontes e/ou Equipamento;
8. Plano de transporte;
9. Certificado de análises químicas- em caso de transporte de minérios;
10. Certificado de embalagem/pacote/tambor- em caso de transporte de minérios;
11. Ficha de monitoria de transporte-em caso de transporte;
12. Declaração de expedidor, ver Artigo 35 do Decreto 77/2018, Regulamento de Transporte de Material Radioactivo- em caso de transporte;
13. Comprovativo de Qualificação do(s) motorista(s) no transporte de produtos perigosos;

## **NOTAS**

A Licença será concedida após a comprovação do atendimento aos seguintes requisitos:

- i. Conclusão da construção da instalação de acordo com os regulamentos da ANEA;
- ii. Comprovação de que a operação prevista será conduzida em conformidade com os requisitos de protecção radiológica estabelecidos nos regulamentos emitidos pela ANEA;
- iii. O período de processamento do pedido de licença é de até 30 dias, no caso de primeira aplicação, e até 15 dias em caso de renovação, contados a partir da data de submissão da documentação completa, verificada por um oficial da ANEA;
- iv. Toda a documentação submetida à ANEA deve estar em língua portuguesa;
- v. Na falta de um dos documentos acima descritos, a ANEA não poderá emitir a Licença requerida.