



Secretaría de Protección Civil, Prevención de Riesgos y Bomberos

FORMATO PARA TRÁMITE DE REGISTRO COMO PRESTADOR DE SERVICIO

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR DE SERVICIO (llenar con letra de molde legible o a máquina)

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		FISICA:	MORAL:
NOMBRE COMERCIAL:		GIRO:	
REPRESENTANTE LEGAL:			
DIRECCIÓN:			Nº
COLONIA:	C.P.	TELÉFONO:	
R.F.C.	CORREO ELECTRÓNICO:		
ESPECIALIDAD SOLICITADA:			

Fundamento Jurídico

De conformidad con las disposiciones establecidas en los artículos 11 de la Ley General de Protección Civil; capítulo XIV del Reglamento de la Ley General de Protección Civil; 81, 82 y 83 de la Ley de Protección Civil del Estado de Quintana Roo; 20 fracción IX, X, XVI, capítulo XVII, 105, 106, 107, 108 y 109 del Reglamento Municipal de Protección Civil de Solidaridad y demás ordenamientos aplicables en la materia.

REQUISITOS GENERALES

INVENTARIO DE EQUIPO, HERRAMIENTAS, SOFTWARE Y OTROS

Descripc		Original	Copia	Descripción		Dispone		Cant.
1	Alta de Hacienda			1	Sistema de posición geográfica (GPS).	si	no	
2	Nombre de la razón social (acta constitutiva).			2	Materiales y equipos para realizar pruebas de hermeticidad (según sus funciones y rubro solicitado).	si	no	
3	Identificación Oficial con Fotografía (INE, pasaporte en caso de ser extranjero). Del Representante Legal			3	Equipo para realizar técnicas de rescate y/o salvamento acuático.	si	no	
4	Comprobante Domicilio en el Municipio de Solidaridad (agua, luz, teléfono).			4	Detector de Gas	si	no	
5	Comprobante Domicilio fiscal (agua, luz, teléfono) que concuerde con su RFC.			5	Cámara de alta resolución para fotografía, audio y video.	si	no	
6	Carta Responsiva del Tramitador			6	Cámara Termográfica	si	no	
7	Poder del Representante Legal			7	Equipo de cómputo (escritorio y/o portátil)	si	no	
8	o Carta poder simple a favor del tramitador			8	Maniquí (completo o medio cuerpo)	si	no	
9	3 fotografías tamaño Credencial a color.			9	Extintores	si	no	
10	Registro de Protección Civil Estatal Vigente.			10	Exoloxímetro	si	no	
11	Curriculum Vitae, personal y laboral (Anexar Cedula Profesional) para el caso de persona moral integrar el de todos los colaboradores profesionales y/o técnicos.			11	Programa digital utilizado (software):			
12	Presentar un Proyecto de la Especialidad solicitada			12	Otros:			
13	Documento que acredite su especialidad (<u>ver parte posterior de este formato</u>).							

SI LOS INFORMES O DECLARACIONES, DOCUMENTOS PROPORCIONADOS POR EL PARTICULAR RESULTAN FALSOS, SE APLICARÁN LAS SANCIONES ADMINISTRATIVAS CORRESPONDIENTES, SIN PERJUICIO DE LAS PENAS EN QUE INCURRAN AQUELLOS QUE SE CONDUZCAN CON FALSEDAD DE ACUERDO CON LOS ORDENAMIENTOS LEGALES APLICABLES.



Secretaría de Protección Civil, Prevención de Riesgos y Bomberos

Nota: Todas las especialidades (rubro a solicitar) es requisito indispensable acreditar los conocimientos, capacidades y destrezas de acuerdo a la actividad solicitada (cumplir con los requisitos específicos solicitados en la parte posterior de este formato).

Requisitos específicos para prestador de servicio en materia de Protección Civil

(anexe el documento al rubro solicitado)

Rubro	Descripción	Requisitos Específicos																		
		Experiencia de un especialista y/o cursos	Ficha Téc. especialidad y/o cursos	Cedula prof. y/o carrera técnica	Curriculum Vitae laboral	Curriculum Vitae Personal	SEGURO DANOS A TERCEROS	Registro de Vehículos	Registro	SEDENA Comprobante de dom. d. patronal	Entidad Mexicana de Acreditación	Reg. Unid. Verif. Nom. 020-STI 2011	Reg. SENER nom-001-2012	SEDE-2012	Reg. SENER nom-004-SEDC 2004	Reg. SENER nom-154-2004	Registro Nom. 154-SCFI-2005	Reg. Prot. Civil Est. vigente	Reg. Sec. Trab. Prev. Social DG-5	
I	Elaboración de programas internos de Protección Civil																			
II	Capacitación e integración de brigadas de evacuación, búsqueda y rescate																			
III	Capacitación y prevención de incendios: Uso y manejo de extintores, hidrantes y equipos fijos contra incendio; equipo y																			
IV	Venta y mantenimiento de equipo y productos contra incendios.																			
V	Capacitación en seguridad, salvamento y rescate acuático.																			
VI	Capacitación en primeros auxilios; acreditar nivel de paramédico certificado, enfermero titulado o médico titulado																			
VII	Manejo, acopio de sustancias y residuos peligrosos y contaminantes																			
VIII	Análisis de estructuras																			
IX	Señalización en materia de protección civil; NOM-003-SEGOB																			
X	Unidad de Verificación de Instalaciones de aprovechamiento de Gas																			
XI	Dictaminación de Gas LP y Gas natural en instalaciones de aprovechamiento, diseño y construcción (NOM 004 SEDG 2004)																			
XII	Instalaciones de Gas LP																			
XIII	Servicio, dictaminación y mantenimiento de instalaciones eléctricas deberá acreditar ser ing. elect. o mecánico elect. titulado																			
XIV	Servicio, dictaminación y mantenimiento de recipientes sujetos a presión y calderas																			
XV	Instructor o Guía en actividades riesgosas, deberá presentar acreditación de conocimientos y destrezas en el área de solicitud																			
XVI	Servicios y manejo de Materiales Peligrosos, deberá presentar la acreditación de conocimientos y capacidades en el área																			
XVII	Servicios de Pirotecnia y Explosivos, permiso general de la Secretaría de la Defensa Nacional (de acuerdo a la actividad solicitada)																			

Marque con una X los documentos anexos a la presente forma

Nombre y firma del Tramitador

Nombre y firma del Representante Legal

Para uso exclusivo de la Dirección General de Protección Civil

Verificador

Sello de Recibido

Presentar este formato en original y copia; el sello de recibido no garantiza la total integración del expediente.

****EL REGISTRO A PRESENTAR ES DE ACUERDO A LA NORMA OFICIAL SOLICITADA O EN SU CASO VIGENTE****

NOTA: Este formato es parte de los requisitos, el cual, debe ser complementado con los documentos correspondientes.

<https://gobiernosolidaridad.gob.mx/category/Transparencia/AvisosPrivacidad/ProteccionCivil/ProteccionCivil/APSRreportes.pdf>

Dirección: Av. Tecnológico s/n esquina calle Caoba, Fracc. Misión Villamar II, CP. 77710
Playa del Carmen, Solidaridad, Quintana Roo.

Teléfono 984 877 30 50

secretariadeproteccioncivil@gobiernosolidaridad.gob.mx