**TALLER VIRTUAL DIRIGIDO A LOS INTERESADOS EN OBTENER LA AUTORIZACIÓN COMO TERCERO PARA EMITIR LOS DICTÁMENES PREVISTOS EN LAS DISPOSICIONES ADMINISTRATIVAS DE CARÁCTER GENERAL QUE ESTABLECEN LOS LINEAMIENTOS PARA LA PREVENCIÓN Y EL CONTROL INTEGRAL DE LAS EMISIONES DE METANO DEL SECTOR HIDROCARBUROS**

**(INTERESADOS A SER TERCERO AUTORIZADO METANO)**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

1. NOMBRE DE LA EMPRESA:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. NÚMERO DE REGISTRO (S) COMO TERCERO ASEA (EN SU CASO):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. NOMBRE COMPLETO DE LAS PERSONAS PARTICIPANTES (MÁXIMO TRES PERSONAS):
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. SELECCIONAR LOS TEMAS DE SU INTERÉS DE LA SIGUIENTE TABLA:

|  |  |
| --- | --- |
| **TALLER VIRTUAL PARA ASPIRANTES A TERCERO AUTORIZADO METANO** | **Marcar con x** |
| 1. | De la Autorización |  |
| 2. | Requisitos para obtener la Autorización |  |
| 2.1 | Sistema de Gestión de la Calidad |  |
| 2.1 | Póliza de Seguro |  |
| 3. | Del o los aspirantes a Responsables Técnicos |  |
| 4. | Técnicos |  |
| 4.1 | De los interesados (solicitantes) |  |
| 4.2 | Del o los Responsables Técnicos |  |
| 4.3 | Del Experto Técnico |  |
| 5 | Formatos y proceso de participación |  |

1. PREGUNTAS CONCERNIENTES A LOS TEMAS DE SU INTERÉS (MÁXIMO DOS PREGIUNTAS POR TEMA):
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
1. NOMBRE COMPLETO, FECHA Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_