

# Propuesta de procedimiento administrativo- Régimen trabajadores ocupacionalmente expuestos (TOE)

Noviembre 2022

- **Resolución N.º 8 del CDC de fecha 7/12/21**

Conformación grupo de Trabajo para la elaboración y propuesta de un Protocolo en relación a los funcionarios expuestos a radiaciones ionizantes.

- **Resolución N.º 50 del CDC de fecha 12/7/2022**

Toma de conocimiento del primer informe y autorización para realizar este Taller

# Documento: Régimen de Trabajadores ocupacionalmente expuestos

- **Objetivo:** promover la mejora de la gestión de las Secciones de Personal de los Servicios Universitarios involucrados, continuando con la unificación de procedimientos.

- **Normativa relativa a Sección Personal**

Cómputo Especial: Este código determina que la tarea realizada por el trabajador tiene un cálculo jubilatorio diferente

**CE1:** computa 3 años de antigüedad por cada 2 efectivos de trabajo expuesto, en el caso que tenga una actuación final en el puesto de **10 años**, y siempre que se realicen trabajos en forma permanente

**CE25:** computa 9 años por cada 8 de trabajo

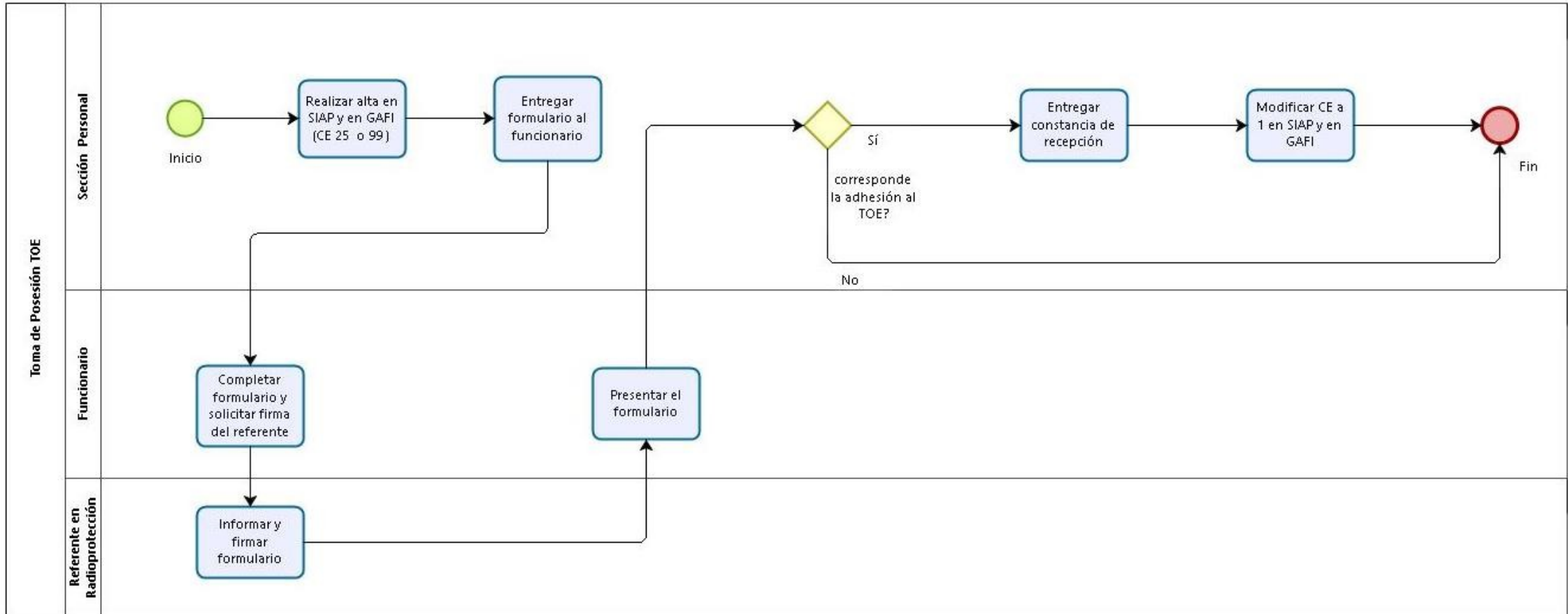
**CE99:** Se utiliza cuando el trabajador no está comprendido por ninguna situación especial

- **Referente en Radioprotección:** Nombrado con fines de asesoramiento por el Consejo o Comisión Directiva del Servicio que corresponda (Puede coincidir con el Responsable de Protección Radiológica).

## Actividades vinculadas con Sección Personal

- 1) Lista de las áreas o Sectores dentro del Servicio en los que haya certeza o probabilidad de exposición a RI
- 2) Informar si corresponde al funcionario que ingresa a un sector el CE1
- 3) Mantener actualizada la lista de funcionarios TOE de su Servicio a fin de coordinar los controles y seguimientos que correspondan.

# Sección Personal del Servicio



**Régimen de Trabajador Ocupacionalmente Expuesto  
(TOE)**

Fecha (dd/mm/aa)  /  /

1. DATOS DEL SERVICIO	
U. Ejec.	Servicio
Área o Sector	
Dirección	Teléfono

2. DATOS DEL TRABAJADOR		
Apellidos	Nombres	Cédula de Identidad
3. Información del cargo que ocupa		
Denominación		
Escalafón	Grado	Hs.
Nro. Puesto	Fecha en que tomará posesión / /	

**4. INFORME DEL REFERENTE EN RADIOPROTECCIÓN**

Corresponde CE 1	SI	<input type="checkbox"/>
	NO	<input type="checkbox"/>

En caso de corresponder CE 1 el mismo será considerado a partir de la entrega de este formulario firmado por el Referente en Radioprotección del Servicio en Sección Personal. No se realizarán cambios con retroactividad.

\_\_\_\_\_  
Fecha de recepción                      Firma del Referente en Radioprotección                      Aclaración de Firma

**5. OFICINA DE PERSONAL DEL SERVICIO**

\_\_\_\_\_  
Fecha de recepción                      Firma por Oficina de Personal                      Aclaración de Firma

Se deja constancia que se recibe el formulario de ingreso al Régimen TOE del funcionario

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido                      Cédula Identidad                      Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma por Oficina de Personal



# GRACIAS