|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Para uso exclusivo de la Procuraduría**  | Modalidad A: Acreditación por primera vez  |  |
| Fecha de recepción de la solicitud: |  |  |  |  Modalidad B: Modificación de la acreditación |  |
| Día | Mes | Año | Modalidad C: Renovación de la acreditación |  |
|  |
| **Datos generales del Auditor Coordinador o Auditor Especialista** |
|  |
| 1. Razón o denominación social |
|  |  |  |  |  |
| 2. Registro Federal de Contribuyentes |  | 3. Clave Única de Registro de Población (si aplica) |  | 4. Clave de acreditación (para renovaciones o modificaciones) |
| Domicilio |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 5. Calle |  | 6. Núm. Ext. |  | 7. Núm. Int. |  | 8. Colonia |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 9. Localidad o población |  | 10. Municipio |  | 11. Estado |  | 12. C.P. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Clave lada |  | Número |  | Extensión |  | Clave lada |  | Número |  | Extensión |
| 13. Teléfono |  | 14. Teléfono alterno |
|  |
|  |  |  |
| 15. Correo electrónico |  | 16. Correo electrónico alterno |
|  |
| 17. Nombre del representante legal |
|  |  |  |  |  |
| 18. Registro Federal de Contribuyentes |  | 19. Clave Única de Registro de Población |  | 20. Correo electrónico |
|  |  |  |  |  |
| Información de otras acreditaciones  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21. Clave de acreditación |  | Día  |  | Mes  |   | Año  |  |  | Día  |  | Mes |  | Año  |  |
|  | 22. Fecha de expedición  | 23. Vigencia de la acreditación |

| **Relación de Auditores Coordinadores y Auditores Especialistas** |
| --- |
| Movimiento | 26. Apellido paterno | 27. Apellido materno | 28. Nombre(s) | **Especialidades** | **38. Auditor coordinador** |
| 24. Alta | 25. Baja | 29. Agua | 30. Aire y ruido  | 31. Suelo y subsuelo | 32. Residuos (peligrosos, manejo especial y sólidos urbanos) | 33. Energía | 34. Aprovechamiento y conservación de los recursos naturales y de la vida silvestre  | 35. Aprovechamiento de los recursos forestales | 36. Riesgo y emergencias ambientales  | 37. Gestión ambiental |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |
|  |  |  |  |
|  | 39. Acepto |
|  | 40. No Acepto |
|  |  | Enviar y recibir notificaciones vía correo electrónico, relativas a este trámite. |
| 41. Nombre y firma del representante legal |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Anexos**  | Si | No | N/A |
| 1 |  | Copia simple del Poder Notarial del Representante (si es persona moral) o carta poder (si es persona física) |  |  |  |
| 2 |  | Copia simple de la identificación oficial del representante legal |  |  |  |
| 3 |  | Copia simple de la acreditación vigente (para acreditaciones o modificaciones con alta) |  |  |  |
| 4 |  | Ficha técnica para cada integrante (para acreditaciones, renovaciones o modificaciones con alta) |  |  |  |
| 5 |  | Relación de trabajos realizados  |  |  |  |

* Esta forma no debe ser modificado en su formato.
* Seleccionar la modalidad del trámite a realizar. Puede ser más de uno, para el caso de modificación y renovación de la acreditación).

| **N.°** | **Campo** | **Escribir o seleccionar opción** |
| --- | --- | --- |
| 1 | Razón o denominación social | Razón o denominación social del auditor ambiental. |
| 2 | Registro Federal de Contribuyentes | El Registro Federal de Contribuyentes del auditor ambiental. |
| 3 | Clave Única de Registro de Población (si aplica) | La Clave Única de Registro de Población de la persona que requisita la solicitud. No aplica para personas morales. |
| 4 | Clave de acreditación (para renovaciones o modificaciones) | Si el trámite se refiere a la solicitud de renovación o solicitud de modificaciones, asentar la clave con el cual fue acreditado el auditor ambiental, cual sea el caso.AAC/PROPAEO-XXX-YYYY, donde XXX corresponde al número de acreditación y YYYY al año.AAE/PROPAEO-XXX-YYYY, donde XXX corresponde al número de acreditación y YYYY al año. |
| 5 | Calle | Calle donde se ubica el domicilio del auditor ambiental |
| 6 | Núm. Exterior | Número del domicilio donde se ubica el auditor ambiental |
| 7 | Núm. Interior | Número interior del domicilio del auditor ambiental |
| 8 | Colonia | Colonia donde se ubica el domicilio del auditor ambiental |
| 9 | Localidad o población | Localidad o población donde se ubica el domicilio del auditor ambiental |
| 10 | Municipio | Municipio donde se ubica el domicilio del auditor ambiental |
| 11 | Estado | Estado en donde se ubica el domicilio del auditor ambiental |
| 12 | C.P. | Código postal del municipio donde se ubica el domicilio del auditor ambiental |
| 13 | Teléfono | El número telefónico que será publicado en el padrón de auditores ambientales. |
| 14 | Teléfono alterno | El número telefónico complementario que será publicado en el padrón de auditores ambientales. |
| 15 | Correo electrónico | Correo que será publicado en el padrón de auditores ambientales. |
| 16 | Correo electrónico alterno | Correo alterno que será publicado en el padrón de auditores ambientales. |
| 17 | Nombre del representante legal | Nombre del titular, si es persona física, o representante con poderes. |
| 18 | Registro Federal de Contribuyentes. | El Registro Federal de Contribuyentes del representante legal. |
| 19 | Clave Única de Registro de Población | Clave Única de Registro de Población del representante legal. |
| 20 | Correo electrónico | Correo electrónico del representante legal. |
| 21 | Clave de acreditación | Estos datos deberán ser llenado solo en caso de contar con la acreditación como unidad de verificación ante la Entidad Mexicana de Acreditación, o alguna otra entidad validada por la autoridad competente.  |
| 22 | Fecha de expedición |
| 23 | Vigencia de la acreditación |
| 24 | Alta | Marcar el cuadro con una “X” si se realiza el trámite PROPAEO-AAA-01-01/19 con alta de personal o especialidades. |
| 25 | Baja | Marcar el cuadro con una “X” si se realiza el trámite PROPAEO-AAA-01-01/19 con baja de personal o especialidades. |
| 26 | Apellido paterno | Apellido paterno del auditor coordinador o auditor especialista. |
| 27 | Apellido materno | Apellido materno del auditor coordinador o auditor especialista. |
| 28 | Nombre(s) | Nombre(s) del auditor coordinador o auditor especialista. |
| 29 | Agua | Marcar con una “X” en baja o alta según el caso. Debe coincidir con numerales 24 o 25. |
| 30 | Aire y ruido | Marcar con una “X” en baja o alta según el caso. Debe coincidir con numerales 24 o 25. |
| 31 | Suelo | Marcar con una “X” en baja o alta según el caso. Debe coincidir con numerales 24 o 25. |
| 32 | Residuos (peligrosos, manejo especial y sólidos urbanos) | Marcar con una “X” en baja o alta según el caso. Debe coincidir con numerales 24 o 25. |
| 33 | Energía  | Marcar con una “X” en baja o alta según el caso. Debe coincidir con numerales 24 o 25. |
| 34 | Aprovechamiento y conservación de los recursos naturales y de la vida silvestre | Marcar con una “X” en baja o alta según el caso. Debe coincidir con numerales 24 o 25. |
| 35 | Aprovechamiento de los recursos forestales | Marcar con una “X” en baja o alta según el caso. Debe coincidir con numerales 24 o 25. |
| 36 | Riesgo y emergencias ambientales | Marcar con una “X” en baja o alta según el caso. Debe coincidir con numerales 24 o 25. |
| 37 | Gestión ambiental | Marcar con una “X” en baja o alta según el caso. Debe coincidir con numerales 24 o 25. |
| 38 | Auditor coordinador | Marcar con una “X” en baja o alta según el caso. Debe coincidir con numerales 24 o 25. |
| 39 | Acepto | Marcar el cuadro con una “X” si acepta enviar y recibir comunicación por correo electrónico. |
| 40 | No acepto | Marcar el cuadro con una “X” si acepta enviar y recibir comunicación por correo electrónico. |
| 41 | Nombre y firma del representante legal | Nombre del titular, si es persona física, o representante con poderes. El mismo del numeral 17. |