



Ciudad de México, a 28 de abril de 2025

Agencia Nacional de Aduanas de México

Dirección General de Modernización, Equipamiento
E Infraestructura Aduanera

Asunto: Notificación de Dosis

☒ Anual

☐ De Término De Trabajo

Por medio de la presente, me permito informarle su dosis recibida durante el periodo del

enero de 2024

a

diciembre de 2024

Nombre: Martínez Pola Daniela

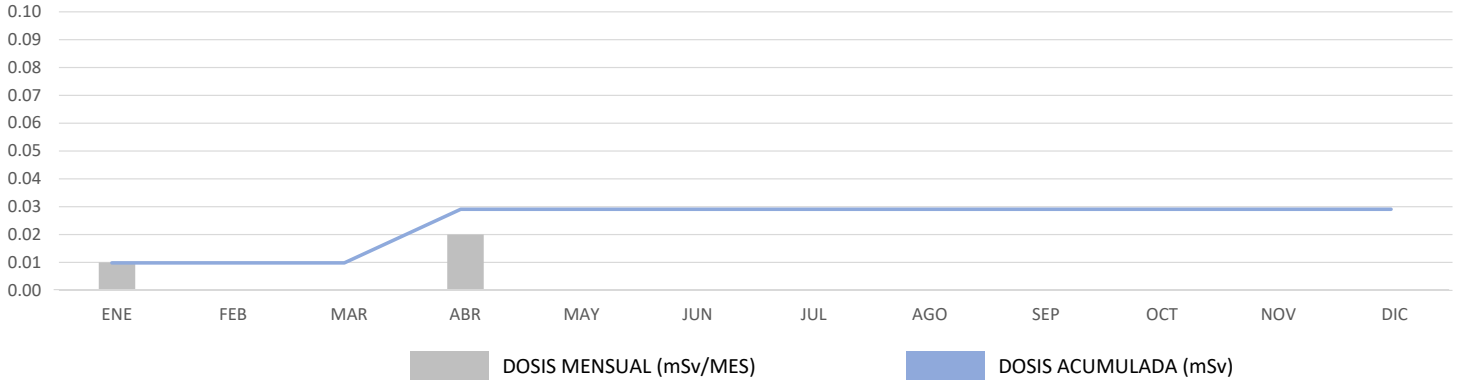
No. de Empleado: 50505050

DOSIS TOTAL ACUMULADA: 0.03 mSv

HISTORICO DE DOSIS

NIVEL DE INTERVENCION: 3.00 mSv/Mes NIVEL DE INVESTIGACION: 1.00 mSv/Mes	2 0 2 4												
	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
	0.01	0.00	0.00	0.02	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.03

HISTORICO GRAFICO 2024 - mSv / Mes



Notifica

Enterado

Nombre y Firma del Encargado de Seguridad
Radiológica / Representante Legal

Nombre y Firma del P.O.E.

Nota: Usted debe conservar este informe para futuras referencias.