Muchas gracias por su interés en nuestros servicios de certificación. A continuación, encontrará una serie de secciones, que complementan nuestra Solicitud de Servicios de Certificación.

Por favor considere que dicha información debe ser suministrada por personal autorizado de su organización, ya que de esta forma se avala la veracidad de esta.

Para cualquier pregunta sobre nuestros servicios o el llenado de Anexo, por favor no dude en ponerse en contacto con nosotros y con todo gusto le atenderemos.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| 1. **Información de la Organización** | | |
| La Transferencia de una Certificación está regulada por el documento IAF MD 2: 2018 y se define como el reconocimiento de una certificación válida y existente, otorgada por un Organismo de Certificación-emisor y aceptada por otro, denominado “receptor” para los propósitos de emitir su propia certificación. | | |
| Nombre de la Organización: |  | |
| Razón Social (en caso de que este sea diferente al nombre de la empresa): |  | |
| Nombre del Contacto: |  | |
| Teléfono: |  | |
| Correo Electrónico: |  | |
| 1. **Normativas** | | |
| Por favor marque sobre que Sistemas de Gestión desea efectuar la Transferencia de su Certificación: | | |
| ¡ ISO 9001:2015 | |  |
| ¡ ISO 14001:2015 | |  |
| ¡ ISO 27001:2013 | |  |
| ¡ ISO 45001:2018 | |  |
| ¡ NTC 5555:2011 | |  |

|  |
| --- |
| 1. **Alcance**   Por favor describa el Alcance de Certificación de su Organización: |
| 1. **Información de los Certificados:** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Normativa | Número de Certificado: | Fecha de Inicio de la Certificación: | Fecha de Expiración del Certificado: | Organismo de Certificación Emisor: | Estado que guarda la Certificación: | Organismo de Acreditación |
| ¡ ISO 9001:2015 |  |  |  |  |  |  |
| ¡ ISO 14001:2015 |  |  |  |  |  |  |
| ¡ ISO 27001:2013 |  |  |  |  |  |  |
| ¡ ISO 45001:2018 |  |  |  |  |  |  |
| ¡ NTC 5555:2011 |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Estado actual del Proceso de Certificación** |
| Indíquenos por favor la siguiente información referente a la auditoría más reciente que haya llevado a cabo el Organismo de Certificación “Emisor”: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Normativa | Fecha de la más reciente auditoría | Tipo de Auditoría realizada (Etapa 1, Etapa 2, Seguimiento 1, Seguimiento 2, Recertificación) | Número de No Conformidades registradas  Mayores/Menores | Estado actual de las No Conformidades (Abiertas / Cerradas por el Ente Certificador) |
| ¡ ISO 9001:2015 |  |  |  |  |
| ¡ ISO 14001:2015 |  |  |  |  |
| ¡ ISO 27001:2013 |  |  |  |  |
| ¡ ISO 45001:2018 |  |  |  |  |
| ¡ NTC 5555:2011 |  |  |  |  |
| **Quejas**  Por favor indíquenos si ha recibido alguna Queja, ya sea de sus clientes o terceras partes:  ¡ Si ¡ No | | | | |
| En caso afirmativo, por favor indique las acciones incorporadas para su atención y las fechas de cierre: | | | | |
| Indíquenos por favor si actualmente tienen algún compromiso con Organismos Regulatorios relacionados con su cumplimiento legal:  ¡ Si ¡ No  En caso afirmativo, por favor indique las razones de estos, las acciones incorporadas para su atención y las fechas de cierre: | | | | |
| Indíquenos por favor si actualmente tienen algún compromiso con Organismo de Certificación emisor relacionados con su certificación:  ¡ Si ¡ No  En caso afirmativo, por favor indique las razones de estos, las acciones incorporadas para su atención y las fechas de cierre: | | | | |
| 1. **Motivos para realizar la Transferencia:** | | | | |
| Indique por favor los motivos que tienen para solicitar la Transferencia de su Certificación: | | | | |
|  | | | | |

**Por favor considere que para complementar el proceso de Transferencia es necesario que por favor nos proporcione la siguiente documentación:**

Documentos requeridos para realizar la Revisión de Pre-Transferencia:

1. Todos los reportes de auditoría, que comprenden los eventos del ciclo de certificación;
2. Todos los registros de NC Mayores y Menores que se hayan registrado en las diferentes auditorias, que comprenden el ciclo de certificación;
3. En caso de NC Mayores, evidencias de atención y cierre por parte del OC emisor, de cada una de estas;
4. En caso de NC Menores, evidencias de los planes de acción (preferentemente incluyendo análisis de causa) y aceptación de los mismos por parte del OC emisor, de cada una de las NC Menores registradas;
5. Certificado;

*Con la presente, el suscrito declara ser personal autorizado por la organización para proporcionar la información referida en este cuestionario y manifiesta que la misma, es veraz y ha sido suministrada con el mejor detalle posible, para los efectos propios de esta solicitud.*