



SOLICITUD DE CERTIFICACION

Código	F-CISO-001
Revisión	01
Fecha	15-07-2017
Página	1 de 7

SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN



BASC PERÚ

Tel. 6128300
Lima, Perú

DD/MM/AAA

SISTEMAS DE GESTIÓN

Personas de Contacto:

Paula López o Daniela Galloso

Afiliaciones ISO

e-mail: certificaciones.iso@bascperu.org

daniela.galloso@bascperu.org

Visítenos en: www.bascperu.org

	SOLICITUD DE CERTIFICACION	Código	F-CISO-001
		Revisión	01
		Fecha	15-07-2017
		Página	2 de 7

I. GENERALIDADES DE LA SOLICITUD

TIPO DE SOLICITUD:

FECHA:

En caso de Migración de Versión, indicar en qué Etapa del ciclo de certificación realizará la Auditoría de Migración (si aplica):

Renovación Seguimiento 1 Seguimiento 2

Apreciado cliente, el envío de la presente solicitud nos ayudará a tener en cuenta las características de su organización para la planificación del servicio de auditoría y poder evaluar de manera eficaz la conformidad de su Sistema de Gestión de acuerdo a los requisitos de la **Norma** . Una vez obtenida esta solicitud enviada de parte de usted, se le estará remitiendo la cotización del servicio de auditoría.

La oportunidad y exactitud en la información declarada, permitirá planificar las actividades necesarias para la prestación del servicio.

El monto en Dólares Americanos de la cotización del servicio de auditoría de la **Norma** está condicionado a variables tales como la cantidad de sedes, cantidad de procesos, cantidad de personal y riesgos inherentes a las operaciones de la organización.

Para el llenado de este formulario agradeceremos tener en cuenta:

- a. Proporcionar la totalidad de la información solicitada
- b. Enviar escaneada evidencia de la cantidad de empleados en planilla, prestadores de servicios, temporales, tercerizados, ya sea a través de una carta, declaración al Ministerio de Trabajo, copia de la pantalla del software relacionado a planillas, declaración actual en SUNAT.
- c. Si posee información adicional que desee transmitir y no se encuentra dentro de este formulario, enviarla como adjunto al mismo.
- d. La solicitud de certificación debe ser enviada vía correo electrónico la Srta. Paula López certificaciones.iso@bascperu.org o Srta. Daniela Galloso daniela.galoso@bascperu.org
- e. La información contenida en este formulario es considerada como CONFIDENCIAL

II. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ORGANIZACIÓN

RAZÓN SOCIAL	
RUC	
SECTOR ECONÓMICO	
DIRECCIÓN SEDE PRINCIPAL	
TELÉFONO	
FAX	
WEB	
CORREO ELECTRÓNICO	
FECHA DE CONSTITUCIÓN	



SOLICITUD DE CERTIFICACION

Código	F-CISO-001
Revisión	01
Fecha	15-07-2017
Página	3 de 7

III. INFORMACIÓN SOBRE EL REPRESENTANTE DEL SG¹

NOMBRE Y APELLIDOS	
CARGO	
CORREO ELECTRÓNICO	
CELULAR	
TELÉFONO FIJO	

IV. INFORMACIÓN SOBRE LAS OPERACIONES DE LA ORGANIZACIÓN

TIPO DE OPERACIONES REALIZADAS

--

REQUISITOS LEGALES APLICABLES

(Describa los requisitos legales y reglamentarios, a los cuales están sometidos los productos o servicios correspondientes al alcance solicitado, de ser necesario incluya un anexo)

--

DESCRIPCIÓN DE PROCESOS DEL SG

Nº	PROCESO	ACTIVIDADES	Cantidad de Trabajadores del proceso	P*	S*	Marcar con X los procesos dentro del alcance a Certificar
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

* Procesos: (P) Propio (S) Subcontratado

¹ SG: Sistema de Gestión

	SOLICITUD DE CERTIFICACION	Código	F-CISO-001
		Revisión	01
		Fecha	15-07-2017
		Página	4 de 7

V. INFORMACIÓN SOBRE LA CERTIFICACIÓN

Describa el alcance previsto del Sistema de Gestión para la certificación en términos de los procesos del negocio o los procesos de realización (los orientados al cliente) o misionales.

LOCALES	PERSONAL	TOTAL (Nº de Empleados)	Nº de Turnos
Local 1:	Empleados tiempo completo	Administrativos	
		Operativos	
(Indicar Dirección)	Empleados medio tiempo	Administrativos	
		Operativos	
	Prestadores de servicios	Administrativos	
		Operativos	
Local 2:	Empleados tiempo completo	Administrativos	
		Operativos	
(Indicar Dirección)	Empleados medio tiempo	Administrativos	
		Operativos	
	Prestadores de servicios	Administrativos	
		Operativos	
Local 3:	Empleados tiempo completo	Administrativos	
		Operativos	
(Indicar Dirección)	Empleados medio tiempo	Administrativos	
		Operativos	
	Prestadores de servicios	Administrativos	
		Operativos	
Local 4:	Empleados tiempo completo	Administrativos	
		Operativos	
(Indicar Dirección)	Empleados medio tiempo	Administrativos	
		Operativos	
	Prestadores de servicios	Administrativos	
		Operativos	
Horario Laboral: Áreas Administrativas:		Áreas Operativas:	
Notas:			
✓ Empleados tiempo completo: tienen una relación contractual laboral con jornada de máximo 48 horas semanales u 8 diarias.			
✓ Empleados medio tiempo: tienen una relación contractual laboral con jornada menor a 4 horas diarias.			
✓ Prestadores de servicios: tienen una relación contractual civil y prestan servicios de manera temporal (Contratistas y de Servicios).			
Total Empleados:		Total Turnos:	

Nota: El alcance solicitado puede ser modificado como resultado de la auditoría, para reflejar con exactitud las actividades en las cuales la organización demuestra que el Sistema de Gestión se ha implementado y cumple con los requisitos.

	SOLICITUD DE CERTIFICACION	Código	F-CISO-001
		Revisión	01
		Fecha	15-07-2017
		Página	5 de 7

ALCANCE DE CERTIFICACIÓN DEL SG SOLICITADO - ESPAÑOL

ALCANCE DE CERTIFICACIÓN DEL SG SOLICITADO - INGLES

1. REQUISITOS NO APLICABLES DEL SG

REQUISITO ISO	JUSTIFICACIÓN DE LA NO APLICACIÓN (Detallar)

2. INFORMACIÓN SOBRE EL SG

a. Certificaciones de la organización

¿Cuenta con alguna certificación de sistema de gestión o en buenas prácticas de seguridad para la cadena de suministro, tales como: ISO, BASC, OEA, CTPAT, TAPA, etc.?
 Si () No ()

NORMA / PROGRAMA	VIGENCIA	ALCANCE

b. Datos del SG relacionado con la solicitud

Fecha inicio de la implementación.	Fecha fin de la implementación.
¿Qué metodología de evaluación de riesgos utiliza para el SG?	Fecha estimada para realizar el servicio solicitado (Etapa 1 y Etapa 2)
Normas utilizadas en la implementación del SG	
¿El SG está integrado con otros sistemas de gestión? Indicar con cuáles:	
¿Cómo se enteró de los servicios que brinda BASC PERÚ CERTIFICATION?	
Mailing <input type="checkbox"/> Llamadas <input type="checkbox"/> Empresa Consultora <input type="checkbox"/> Visita <input type="checkbox"/> Clientes/Proveedores <input type="checkbox"/> Otros _____	
¿Utiliza servicio de consultoría o empresa de consultoría para la implementación o mantenimiento del SG? Si () No () De ser SI proporcione la siguiente información:	

	SOLICITUD DE CERTIFICACION	Código	F-CISO-001
		Revisión	01
		Fecha	15-07-2017
		Página	6 de 7

EMPRESA DE CONSULTORÍA	
REPRESENTANTE LEGAL	
DIRECCIÓN	
TELÉFONO DE CONTACTO	
CORREO ELECTRÓNICO	

c. Información requerida para la facturación

DOCUMENTO	SI/NO	CONTACTO	TELEFONOS	E-MAIL
Orden de Compra				
Orden de Servicio				
Hoja de Entrada de Servicio				
Acta de Conformidad				
Otro 1*				
Otro 2				

*En caso se necesite algún documento adicional, por favor especificar. Ejm: Hoja de Valorización, Informe de auditoría, etc.

3. Anexos:

Anexar la siguiente documentación una vez aceptada la oferta del Servicio de Certificación:

1. Organigrama de la empresa (Incluyendo los cargos en todos los sitios de auditoría definidos para el alcance).
2. Carta de aprobación de ingreso a instalaciones de terceros (documento a entregar una vez firmada la Oferta de Certificación) – cuando corresponda.
3. Interacción de procesos y Manual (si se tuviera)
4. Anexar la documentación que considere útil para conocer y comprender mejor su organización y las actividades para las cuales solicita la certificación del Sistema de Gestión.

VI. PARA USO EXCLUSIVO DE BASC PERÚ

1. ¿La información suministrada por _____ y validada por BASC PERÚ es apropiada y suficiente para el diseño de la cotización del servicio de certificación?

SI NO

REVISADO POR:		FECHA:	
CARGO			
FIRMA:			

	SOLICITUD DE CERTIFICACION	Código	F-CISO-001
		Revisión	01
		Fecha	15-07-2017
		Página	7 de 7

2. Capacidad y necesidades del servicio de auditoría (Marcar con X en la opción)

	SI	NO
1. EQUIPO AUDITOR		
2. CONOCIMIENTO EN EL SECTOR		
3. DISPONIBILIDAD EQUIPO AUDITOR (TIEMPOS)		
4. LOGÍSTICA, TRANSPORTE A SITIO		
5. OTROS		

NOTA: Todos los espacios deben ser llenados.