

	SOLICITUD DE CERTIFICACION	Código	F-CISO-001
		Revisión	09
		Fecha	01-02-2024
		Página	1 de 12

SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN

N°



SISTEMAS DE GESTIÓN

**PERÚ
CERTIFICATION**

Tel. 6128300
Lima, Perú

Personas de Contacto:

Paula López o Angel Tello

Afiliaciones ISO

e-mail: paula.lopez@bascperu.org

angel.tello@bascperu.org

Visítenos en: www.bascperu.org

	SOLICITUD DE CERTIFICACION	Código	F-CISO-001
		Revisión	09
		Fecha	01-02-2024
		Página	2 de 12

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. **Importante:** Si su solicitud es por la Norma ISO 37001:2016 es imprescindible que envíe lo siguiente: Relación Excel de la cantidad de empleados por puesto/cargo en planilla, prestadores de servicios, temporales, tercerizados/subcontratado.
- b. **Si su solicitud es por la Norma ISO 45001:2018 es imprescindible que envíe su Matriz de Riesgos en SST y la información sobre la utilización de materiales peligrosos.**
- c. La solicitud de certificación debe ser enviada vía correo electrónico a la Srta. Paula López paula.lopez@bascperu.org o al Sr. Angel Tello angel.tello@bascperu.org
- d. 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	09
		Fecha	01-02-2024
		Página	3 de 12

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)

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.

ALCANCE DE CERTIFICACIÓN DEL SG SOLICITADO – ESPAÑOL

ALCANCE DE CERTIFICACIÓN DEL SG SOLICITADO - INGLES

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.

PROCESOS DE LA EMPRESA

¹ SG: Sistema de Gestión

	SOLICITUD DE CERTIFICACION	Código	F-CISO-001
		Revisión	09
		Fecha	01-02-2024
		Página	4 de 12

¿Cuenta su Organización con Procesos Tercerizados? SI () NO ()
 Describa cuales: ()

Nota: Deberá de informar sobre cantidad de personal en el alcance de la certificación incluido el que trabaja fuera de las instalaciones.

LOCALES	PROCESOS / ACTIVIDADES REALIZADAS	PERSONAL	TOTAL (Nº de Empleados dentro del alcance de la certificación)	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	
Local 5: (Indicar Dirección)	()	Empleados tiempo completo	Administrativos	
			Operativos	
		Empleados medio tiempo	Administrativos	
			Operativos	
		Prestadores de servicios	Administrativos	
			Operativos	
Local 6:	()		Administrativos	



SOLICITUD DE CERTIFICACION

Código	F-CISO-001
Revisión	09
Fecha	01-02-2024
Página	5 de 12

		Empleados tiempo completo	Operativos	
Local 7: (Indicar Dirección)	()	Empleados tiempo completo	Administrativos	
			Operativos	
		Empleados medio tiempo	Administrativos	
			Operativos	
		Prestadores de servicios	Administrativos	
			Operativos	
Local 8: (Indicar Dirección)	()	Empleados tiempo completo	Administrativos	
			Operativos	
		Empleados medio tiempo	Administrativos	
			Operativos	
		Prestadores de servicios	Administrativos	
			Operativos	
Local 9: (Indicar Dirección)	()	Empleados tiempo completo	Administrativos	
			Operativos	
		Empleados medio tiempo	Administrativos	
			Operativos	
		Prestadores de servicios	Administrativos	
			Operativos	
Local 10: (Indicar Dirección)	()	Empleados tiempo completo	Administrativos	
			Operativos	
		Empleados medio tiempo	Administrativos	
			Operativos	
		Prestadores de servicios	Administrativos	
			Operativos	
Local 11: (Indicar Dirección)	()	Empleados tiempo completo	Administrativos	
			Operativos	
		Empleados medio tiempo	Administrativos	
			Operativos	
		Prestadores de servicios	Administrativos	
			Operativos	
Local 12: (Indicar Dirección)	()	Empleados tiempo completo	Administrativos	
			Operativos	

	SOLICITUD DE CERTIFICACION	Código	F-CISO-001
		Revisión	09
		Fecha	01-02-2024
		Página	6 de 12

		Empleados medio tiempo	Administrativos	
			Operativos	
		Prestadores de servicios	Administrativos	
			Operativos	
Local 13: (Indicar Dirección) ()		Empleados tiempo completo	Administrativos	
			Operativos	
		Empleados medio tiempo	Administrativos	
			Operativos	
		Prestadores de servicios	Administrativos	
			Operativos	
Local 14: (Indicar Dirección) ()		Empleados tiempo completo	Administrativos	
			Operativos	
		Empleados medio tiempo	Administrativos	
			Operativos	
		Prestadores de servicios	Administrativos	
			Operativos	
Local 15: (Indicar Dirección) ()		Empleados tiempo completo	Administrativos	
			Operativos	
		Empleados medio tiempo	Administrativos	
			Operativos	
		Prestadores de servicios	Administrativos	
			Operativos	
Horario Laboral: Áreas Administrativas:		Áreas Operativas:		
Definiciones: <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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. ✓ Empleados Subcontratado: tienen una relación contractual civil y prestan servicios de manera temporal (Contratistas y de Servicios). ✓ Procesos Tercerizados: Práctica llevada a cabo por una empresa cuando contrata a otra firma para que preste un servicio que, en un principio, debería ser brindado por ella misma. 				
Total Empleados:		Total Turnos:		

Complemento aplicable para SGSST ISO 45001:2018

Sector	Actividades realizadas en el sector	Cantidad de colaboradores/ expuestos en riesgos de SST	Nivel de exposición



SOLICITUD DE CERTIFICACION

Código	F-CISO-001
Revisión	09
Fecha	01-02-2024
Página	7 de 12

*Nota: Nivel de exposición de la persona al peligro (Químicos, biológicos, ergonómicos y psicosociales), que podría generar un accidente o enfermedad al colaborador de acuerdo con las actividades realizadas.

Alto: La persona se expone diariamente al peligro, generador de gran daño

Medio: La persona se expone de manera eventual al peligro, generador de gran daño

Bajo: La persona no se expone al peligro, generador de gran daño

Es política de PERÚ CERTIFICATION el respeto del tiempo de auditoria determinado, conforme a la aplicación de criterios normativos de cada esquema de certificación ISO. Tiempos adicionales requeridos por cuestiones logisticas de la auditoria no incidiran sobre los tiempos de auditoria determinados y pactados en el contrato de auditoria con el cliente de certificación.

VI. REQUISITOS NO APLICABLES DEL SG

REQUISITO ISO	JUSTIFICACIÓN DE LA NO APLICACIÓN (Detallar)

VII. 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

	SOLICITUD DE CERTIFICACION	Código	F-CISO-001
		Revisión	09
		Fecha	01-02-2024
		Página	8 de 12

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?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cuáles son:
Si la respuesta fue si, responda lo siguiente:	
¿La documentación de su Sistema de Gestión ha sido implementada de manera integral?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿La revisión por la dirección, incluye la revisión integral de los sistemas de gestión a auditar?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Las auditorías internas se planifican y ejecutan bajo un enfoque integrado?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿La política y los objetivos han sido establecidos bajo un enfoque integrado?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Los procesos dentro del alcance de certificación, han sido implementados bajo un enfoque integrado?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Las acciones correctivas, preventivas y de mejora continua se aplican bajo un enfoque integrado?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Las funciones, responsabilidades y autoridades han sido establecidas bajo un enfoque integrado?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Cómo se enteró de los servicios que brinda 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:	
EMPRESA DE CONSULTORÍA	

	SOLICITUD DE CERTIFICACION	Código	F-CISO-001
		Revisión	09
		Fecha	01-02-2024
		Página	9 de 12

REPRESENTANTE LEGAL	
DIRECCIÓN	
TELÉFONO DE CONTACTO	
CORREO ELECTRÓNICO	

Completar según corresponda: (Solo para solicitudes de ISO 14001, ISO 45001 e ISO 27001)

Para ISO 14001

CATEGORÍAS DE COMPLEJIDAD DE LOS ASPECTOS AMBIENTALES		
N°	Declaración de la organización	Marcar con "X" la opción que corresponda
1	Alta: aspectos ambientales con naturaleza y gravedad importante (organizaciones de fabricación o procesamiento con impactos significativos en varios aspectos ambientales).	
2	Media: aspectos ambientales con naturaleza y gravedad media (organizaciones de fabricación o procesamiento con impactos significativos en algunos aspectos ambientales).	
3	Baja: aspectos ambientales con una naturaleza y gravedad baja (organizaciones de fabricación o procesamiento con impactos significativos en pocos aspectos ambientales).	
4	Limitada: aspectos ambientales con una naturaleza y gravedad limitada (organizaciones del tipo de oficinas). Especial: estas requieren consideración adicional y única en la etapa de planificación de la auditoría.	

Para ISO 45001

CATEGORÍAS DE COMPLEJIDAD DE LOS RIESGOS DE SST		
Información servicios prestados por el cliente de auditoría en donde se requiere la participación de su personal dentro y fuera de las instalaciones y el nivel de riesgo al que está expuesto.		
N°	Declaración de la organización	Marcar con "X" la opción que corresponda
1	Alta: riesgos con naturaleza y gravedad importante (empresas constructoras, industria pesada o empresas de fabricación son típicas de esta categoría).	
2	Media: riesgos con naturaleza y gravedad media (empresas de industria ligera con algunos riesgos importantes, son típicas de esta categoría).	
3	Baja: riesgos con naturaleza y gravedad baja (organizaciones que desarrollan su actividad desde oficinas son típicas de esta categoría).	

Para ISO/IEC 27001

COMPLEJIDAD EMPRESARIAL Y ORGANIZATIVA



SOLICITUD DE CERTIFICACION

Código	F-CISO-001
Revisión	09
Fecha	01-02-2024
Página	10 de 12

N°	Requisito	Declaración de la organización	Marcar con "X" la opción que corresponda
1	Tipos de requisitos comerciales y reglamentarios	1. La organización trabaja en el sector empresarial no crítico y sector no regulado.	
		2. La organización tiene cliente en el sector empresarial crítico.	
		3. La organización trabaja en el sector empresarial crítico.	
N°	Requisito	Declaración de la organización	Marcar con "X" la opción que corresponda
2	Proceso y tarea	1. Proceso estándar con tareas estándar y repetitivas, es decir, muchas personas que realizan trabajos bajo el control de la organización que realizan las mismas tareas, pocos productos o servicios	
		2. Proceso estándar pero no repetitivo con alto número de productos o servicios	
		3. Proceso complejo, alto número de productos y servicios, muchas unidades de negocios incluidas en el alcance de la certificación	
N°	Requisito	Declaración de la organización	Marcar con "X" la opción que corresponda
3	Nivel de establecimiento del Sistema de Gestión.	1. El SGSI ya está bien establecido y / u otro sistema de gestión está en su lugar.	
		2. Se implementan algunos elementos de otro sistema de gestión, otros no.	
		3. Ningún otro sistema de gestión implementado, el SGSI es nuevo y no está establecido.	

En la declaración de aplicabilidad del SGSI se han establecido controles diferentes a los 114 controles del Anexo A de ISO/IEC 27001?	SI NO
Si su respuesta es SI, por favor enuncie el control y la norma nacional o internacional, ley, etc. de donde lo tomo como criterio para el SGSI ISO/IEC 27001.	
<i>Nota. La referencia de la norma nacional o internacional utilizada debe estar junto al control establecido como necesario en la declaración de aplicabilidad presentada a PERU CERTIFICACION.</i>	

COMPLEJIDAD DEL ENTORNO DE TI

N°	Requisito	Declaración de la organización	Marcar con "X" la opción que corresponda
1	Complejidad de la infraestructura de TI	1. Pocas o altamente estandarizadas plataformas de TI, servidores, sistema operativo, base de datos, redes, etc.	
		2. Implementar algunos elementos de otro sistema de gestión, otros no.	
		3. Muchas plataformas de TI, servidores, sistema operativo, base de datos, redes, etc. diferentes.	
N°	Requisito	Declaración de la organización	Marcar con "X" la opción que corresponda
2	Dependencia de la subcontratación y los proveedores, incluidos los servicios en la nube.	1. Poco o nada de dependencia en la subcontratación	
		2. Alguna dependencia de la subcontratación o los proveedores, relacionada con algunas, pero no todas las actividades comerciales importantes.	
		3. Altas dependencias en la subcontratación o el proveedor, gran impacto en importantes actividades comerciales	
N°	Requisito	Declaración de la organización	Marcar con "X" la opción que corresponda
3	Desarrollo de sistemas de información	1. No es muy limitado en el sistema interno / desarrollo de aplicaciones.	
		2. Algunos desarrollos internos o externos de sistemas / aplicaciones para algún propósito comercial importante.	
		3. Extensión en el sistema o desarrollo de aplicaciones / sistemas subcontratados para fines comerciales importantes.	

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.

VIII. PARA USO EXCLUSIVO DE PERÚ CERTIFICATION

	SOLICITUD DE CERTIFICACION	Código	F-CISO-001
		Revisión	09
		Fecha	01-02-2024
		Página	12 de 12

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

	SI	NO
1. EQUIPO AUDITOR	X	
2. CONOCIMIENTO EN EL SECTOR	X	
3. DISPONIBILIDAD EQUIPO AUDITOR (TIEMPOS)	X	
4. LOGÍSTICA, TRANSPORTE A SITIO	X	
5. HERRAMIENTAS/EQUIPOS TECNOLÓGICOS	X	
6. INFORMACION VALIDADA	X	

NOTA: Todos los espacios deben ser llenados.