



SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN

Empresa, representante legal y servicio solicitado — Página 1 de 6

Evaluaciones basadas en evidencia en toda América

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social *

Identificación (NIT) *

Ciudad *

Teléfono *

Sigla / abreviatura

Dirección principal *

Página web

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombres y apellidos *

E-mail secundario

Celular

E-mail principal *

Teléfono — ext.

DATOS DEL SERVICIO

Fecha planeada del proyecto

Presupuesto estimado

Tipo de proyecto *

☐ Certificación inicial

☐ Re-certificación

☐ Migración de normas

Norma inicial:

Norma a migrar:

☐ Extensión de alcance

Técnico:

Geográfico:

☐ Seguimiento

N.º de visita:

☐☐

☐ Transferencia de certificado

Organismo certificador previo

Fecha de inicio

Fecha final

Envíe el formulario completo a director@sistemacertification.com. El envío no garantiza la aceptación ni la disponibilidad acreditada.



SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN

Normas a certificar y estado actual — Página 2 de 6

NORMAS A CERTIFICAR

- ☐ Sistema de Gestión de la Calidad (ISO 9001) ☐ Aplica diseño (numeral 8.3)
- ☐ Sistema de Gestión Ambiental (ISO 14001)
- ☐ Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (ISO 45001)
- ☐ Sistema de Gestión de la Seguridad de la Información (ISO/IEC 27001)
- ☐ Evaluación de proveedores sector hidrocarburos (NORSOK S-WA-006)
- ☐ Sistema de Gestión de Seguridad Vial (ISO 39001)
- ☐ Otro servicio:

Alcance del sistema de gestión *

¿La organización terceriza algún proceso?

☐ Sí ☐ No

¿Cuáles?

N.º de trabajadores involucrados

¿La organización ya se encuentra certificada?

☐ Sí ☐ No

Ente certificador

Norma(s) que posee

DATOS DEL CONSULTOR

¿Ha recibido algún tipo de consultoría para el sistema de gestión?

☐ Sí ☐ No

Nombre del consultor

Teléfono

E-mail

SERVICIOS PREVIOS CON SISTEMA CERTIFICATION & INSPECTION

¿Ha recibido algún otro servicio de nuestra parte?

☐ Sí ☐ No

¿Cuáles?



SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN

Mapa de procesos e idioma de auditoría — Página 3 de 6

MAPA DE PROCESOS

#	Nombre del proceso	Actividades principales	Trabajadores

Total de trabajadores

Número de turnos

Idioma preferido para la auditoría

☐ Español

☐ Inglés

☐ Francés

☐ Portugués

¿Algún proceso no está cubierto por el alcance? ¿Cuál/es?



SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN

Características de la organización y criterios de auditoría — Página 4 de 6

CARACTERÍSTICAS DE LA ORGANIZACIÓN

¿Existe normatividad local relevante para el alcance o las actividades de la organización?

☐ Sí ☐ No

¿Cuáles?

¿Han ocurrido accidentes graves de trabajo o incumplimientos normativos en las áreas de certificación?

☐ Sí ☐ No

¿Cuántos?

¿Se requieren autorizaciones y/o licencias específicas para las actividades del alcance?

☐ Sí ☐ No

¿Cuáles?

CRITERIOS DE AUDITORÍA — ISO 45001 Y ISO 14001

ISO 45001 — Factores de riesgo SST

- ☐ Biológico
- ☐ Físico (ruido / iluminación)
- ☐ Físico (vibración / temperaturas extremas / presión)
- ☐ Físico (radiaciones ionizantes / no ionizantes)
- ☐ Químico — sustancias peligrosas
- ☐ Condiciones de seguridad (mecánico / maquinaria)
- ☐ Condiciones de seguridad (eléctrico)
- ☐ Trabajos de alto riesgo (espacios confinados / alturas)
- ☐ Otros — ¿cuáles?

Accidentes de trabajo — año anterior

Accidentes de trabajo — año vigente

ISO 14001 — Aspectos ambientales

- ☐ Vertimiento de aguas residuales
- ☐ Manejo de residuos peligrosos y especiales
- ☐ Manejo de residuos ordinarios
- ☐ Cambios paisajísticos
- ☐ Desechos posconsumo
- ☐ Uso de materias primas y recursos naturales (agua, energía, minerales)
- ☐ Emisiones (incluyendo ruido)
- ☐ Impacto en comunidades
- ☐ Otros — ¿cuáles?

Emergencias ambientales materializadas

Enfermedades laborales actuales



SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN

Sistemas integrados de gestión y sedes — Página 5 de 6

SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN

¿Existe un único programa de auditoría interna que cubre todo el SGI?

☐ Sí ☐ No

¿Existe una única revisión por la dirección que cubra todo el SGI?

☐ Sí ☐ No

¿Existe un único sistema de control documental común a todo el SGI?

☐ Sí ☐ No

¿Existe un único equipo responsable de la gestión y mantenimiento del SGI?

☐ Sí ☐ No

MULTISITIO Y SITIOS TEMPORALES

Sedes

Ciudad	Dirección	Nombre sucursal	Actividades

Sitios temporales

Ciudad	Dirección	Cliente	Actividades / objeto de contrato	Tiempo

Actividades repetitivas

Actividad	N.º de trabajadores



SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN

Anexos, declaración y contacto — Página 6 de 6

ANEXOS

Anexo 1 — Nota sobre la información del formulario: Si los datos suministrados cambian desde el diligenciamiento de este formulario hasta el momento de la auditoría de certificación, auditoría de seguimiento y/o auditoría de re-certificación, los tiempos de auditoría pueden cambiar.

Anexo 2 — Autorización para consulta en centrales de riesgo (Ley de Habeas Data): Autorizamos a SISTEMA CERTIFICATION & INSPECTION S.A.S., de manera irrevocable, para que con fines estadísticos, de control, supervisión y de información comercial, reporte a las centrales de riesgo y a cualquier otra entidad que maneje bases de datos con los mismos fines, el nacimiento, modificación y extinción de obligaciones contraídas con anterioridad o que se llegaren a contraer fruto de contratos u ofertas comerciales celebrados con SISTEMA CERTIFICATION & INSPECTION S.A.S. Esta autorización comprende la información referente a la existencia de deudas vencidas sin cancelar, por el término establecido por la ley o, en su defecto, por la jurisprudencia de la Corte Constitucional al respecto. Igualmente faculta a SISTEMA CERTIFICATION & INSPECTION S.A.S. para consultar, en cualquier tiempo, en las centrales de riesgo toda la información relevante para conocer mi desempeño como deudor, mi capacidad de pago o para valorar el riesgo futuro de concederme un crédito, así como para reportar, procesar y divulgar datos personales económicos y solicitar información sobre mis relaciones comerciales, de conformidad con el reglamento de dichas centrales.

DECLARACIÓN

Confirmo que la información suministrada en este formulario es exacta y completa, y que he leído y acepto los Anexos 1 y 2 anteriores, incluida la autorización de consulta en centrales de riesgo.

☐ Acepto

Fecha

Nombre autorizado

DATOS DEL CONTACTO DE LA ORGANIZACIÓN

Nombres y apellidos

Cargo

Teléfono

E-mail