



2nd Floor North,
Chancery Exchange
10 Furnival Street
London EC4A 1AB
United Kingdom
Tel: +44 (0)20 7245 6833
Fax: +44 (0)20 7245 6755
Email: irca@irca.org
Website www.irca.org

Para uso oficial solamente (confidencial una vez completado)

Fecha de recepción

Arancel de la solicitud

Certificación no:

Parte 1 DATOS PERSONALES

1

TITULO (Sr., Sra., Srta., Dr. etc.)

Varón Mujer

Apellido

Nombres

Nacionalidad

Fecha de nacimiento

(Por favor, coloque un tilde si desea que su dirección particular sea considerada como la dirección principal del registro maestro online)

Dirección particular

País

Código postal

Nombre que desea se indique en su tarjeta de certificación:

Teléfono No.

Fax No.

Email

DATOS COMERCIALES

(Por favor, coloque un tilde si desea que su dirección comercial sea su dirección principal en nuestro registro online)

Nombre de la organización

Dirección

País

Código postal

Teléfono no.

Fax no.

Email

TIPOS DE CERTIFICACION SOLICITADAS

2

Por favor, indique a qué programas se está postulando:

Por favor, asegúrese haber leído los criterios pertinentes antes de postularse

Programa de gestión de la calidad (QMS 2008 IRCA/602)	<input type="checkbox"/>
Programa de gestión de TickIT (IRCA/162)	<input type="checkbox"/>
Programa de gestión del aeroespacio (IRCA/C5) Parte 1 / Parte 2 (borre según corresponda)	<input type="checkbox"/>
Programa de gestión de actividades marítimas (IRCA/C8)	<input type="checkbox"/>
Programa de gestión de la continuidad de los negocios (BCMS IRCA/1012)	<input type="checkbox"/>
Programa de gestión de sistemas sociales (SS IRCA/302)	<input type="checkbox"/>
Programa de gestión de la seguridad y salud ocupacional (OH&S IRCA/502)	<input type="checkbox"/>
Programa de gestión ambiental (EMS IRCA/202)	<input type="checkbox"/>
Programa de gestión de la seguridad de la información (ISMS IRCA/802)	<input type="checkbox"/>
Programa de gestión de la seguridad de los alimentos (FSMS IRCA/902) Parte 1 / Parte 2 (tache lo que no corresponda)	<input type="checkbox"/>
Programa de gestión de servicios de TI (ITSMS IRCA/1002)	<input type="checkbox"/>
Programa de gestión EICC-GeSI (IRCA 2002) Ambito: Trabajo & Etica/EHS (borre segun corresponda)	<input type="checkbox"/>

EDUCACION

3

Año	Título	Curso/especialidad
Institución		Autoridad que otorga el título
Año	Título	Curso/especialidad
Institución		Autoridad que otorga el título

MEMBRESIA EN ORGANISMOS PROFESIONALES

4

Organismo	Fecha de ingreso	Grado
Organismo	Fecha de ingreso	Grado

FORMACION EN AUDITORIAS

5

Para poder verificar si su curso de formación de auditores está certificado o reconocido por el IRCA, por favor, consulte nuestra página web www.irca.org y use la opción de búsqueda "Encuentre un curso"

Desde	Hasta	Nombre del organismo de formación
-------	-------	-----------------------------------

Título del curso o del programa de formación	Resultados
--	------------

Curso certificado por:

Desde	Hasta	Nombre del organismo de formación
-------	-------	-----------------------------------

Título del curso o del programa de formación	Resultados
--	------------

Curso certificado por:

Desde	Hasta	Nombre del organismo de formación
-------	-------	-----------------------------------

Título del curso o del programa de formación	Resultados
--	------------

Curso certificado por:

6

INFORMACIÓN DEL REGISTRO

Por favor, marque con un tilde 4 (máximo) de los 39 alcances (compilados de los Códigos NACE por la "European Co-operation for Accreditation") que pueden ser incluidos en su experiencia:

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Agricultura y pesca | <input type="checkbox"/> 17 Metales básicos y productos metálicos | <input type="checkbox"/> 32 Intermediación financiera; servicios inmobiliarios |
| <input type="checkbox"/> 2 Minería | <input type="checkbox"/> 18 Maquinaria y equipamiento | <input type="checkbox"/> 33 Tecnología de la información |
| <input type="checkbox"/> 3 Productos alimenticios, bebidas y tabaco | <input type="checkbox"/> 19 Equipos eléctricos y ópticos | <input type="checkbox"/> 34 Servicios de ingeniería |
| <input type="checkbox"/> 4 Textiles y productos textiles | <input type="checkbox"/> 20 Construcción de naves | <input type="checkbox"/> 35 Otros servicios |
| <input type="checkbox"/> 5 Cueros y productos de cuero | <input type="checkbox"/> 21 Aeroespacio | <input type="checkbox"/> 36 Administración pública |
| <input type="checkbox"/> 6 Madera y productos de madera | <input type="checkbox"/> 22 Otros equipos de transporte | <input type="checkbox"/> 37 Educación |
| <input type="checkbox"/> 7 Pulpa, papel y productos de papel | <input type="checkbox"/> 23 Manufactura no clasificada | <input type="checkbox"/> 38 Trabajo en la salud y social |
| <input type="checkbox"/> 8 Compañías editoras | <input type="checkbox"/> 24 Reciclado | <input type="checkbox"/> 39 Otros servicios sociales |
| <input type="checkbox"/> 9 Imprentas | <input type="checkbox"/> 25 Suministro de energía eléctrica | <input type="checkbox"/> 98 Otros |
| <input type="checkbox"/> 10 Manufactura de coque y productos de la refinación del petróleo | <input type="checkbox"/> 26 Suministro de gas | |
| <input type="checkbox"/> 11 Combustibles nucleares | <input type="checkbox"/> 27 Suministro de agua | |
| <input type="checkbox"/> 12 Químicos, productos químicos y fibras | <input type="checkbox"/> 28 Construcción | |
| <input type="checkbox"/> 13 Medicamentos | <input type="checkbox"/> 29 Venta mayorista y distribución; reparación de | |

14 Productos de goma y de plástico

vehículos automotores, motocicletas, objetos personales y del hogar

15 Productos minerales no metálicos

30 Hoteles y restaurantes

99 Por favor, coloque un tilde si Ud. está disponible para realizar trabajos en forma privada

16 Hormigón, cemento, cal, yeso etc.

31 Transporte, almacenaje y comunicaciones

EXPERIENCIA LABORAL

7

Por favor, describa brevemente su experiencia laboral general y una descripción detallada de la experiencia relacionada con su sector/programa (QMS, EMS, OH&S, FSMS, ISMS, TickIT, ITSMS, BCMS, Sistemas Sociales, Aeroespacio, Marina) y la duración de esas experiencias

Desde
(mes/año)

Hasta
(mes/año)

Cargo/Función

Nombre de la organización y del departamento

Experiencia laboral

Experiencia relacionada al Sector/Programa y duración

Desde
(mes/año)

Hasta
(mes/año)

Cargo/Función

Nombre de la organización y del departamento

Experiencia laboral

Experiencia relacionada al Sector/Programa y duración

Desde
(mes/año)

Hasta
(mes/año)

Cargo/Función

Nombre de la organización y del departamento

Experiencia laboral

Experiencia relacionada al Sector/Programa y duración

Desde
(mes/año)

Hasta
(mes/año)

Cargo/Función

Nombre de la organización y del departamento

Experiencia laboral

Experiencia relacionada al Sector/Programa y duración

DECLARACIONES

8

Yo me postulo para la certificación y confirmo que comprendo y estoy de acuerdo con las siguientes condiciones:

1. Cumpliré con el Código de Conducta IRCA.
2. La información que he incluido en la solicitud (excepto datos personales explícitamente excluidos) serán publicados en el registro IRCA.
3. Informaré al IRCA de cualquier situación que pueda ser considerada como perjudicial para mi capacidad de llevar a cabo eficazmente mis obligaciones como auditor.

Confirmando que la información contenida en esta solicitud es correcta, según mi mejor entender y conocimiento. Entiendo y acepto que si proveo información incorrecta o retengo alguna información pertinente solicitada, seré probablemente excluido o retirado del Registro IRCA. También entiendo que, una vez certificado, estoy obligado a informar al IRCA sin demora de cualquier cambio (en las circunstancias que declaré inicialmente), que si lo hubiera declarado en mi primera postulación, podría haber sido motivo para el IRCA de negarme la incorporación al Registro IRCA.

Firma

Fecha

Part 2 PATROCINANTES (SPONSORS)

9

Declaración por el patrocinante y su segundo: Yo recomiendo al candidato por ser una persona, en todo sentido, digna de ser considerada para la certificación. Confirmando que he verificado el cumplimiento del postulante con todos los requisitos de educación, formación y experiencia laboral que forman parte de los criterios de certificación aplicables del IRCA.

Nombre del patrocinante

(letra mayúscula, por favor)

Calificación profesional y su relación con el postulante

Nombre y dirección comerciales

Código postal

Teléfono No.

Fax No.

Email

Firma

Fecha

Nombre del segundo patrocinante

(letra mayúscula, por favor)

Calificación profesional y su relación con el postulante

Nombre y dirección comerciales

Código postal

Teléfono No.

Fax No.

Email

Firma

Fecha

PARTE 3 ORGANISMOS QUE EMPLEAN AUDITORES (OEA)

10

Nosotros, como un OEA reconocido por el IRCA, respaldamos la solicitud de certificación y confirmamos que hemos verificado el cumplimiento por parte del postulante, con los requisitos de educación, formación y experiencia laboral y en auditorías, que forman parte de los criterios de certificación aplicables del IRCA.

Nombre de la organismo

Dirección

Código postal

Teléfono No.

Fax No.

Firma (en nombre del organismo que emplea auditores)

Fecha

Nombre
(mayúsculas, por favor)

Posición en el
organismo

Lista de verificación de la solicitud



Por favor, complete la lista de verificación antes de enviar su solicitud al IRCA.

Yo he:

- | | | |
|---|-----------------------------|--------------------------|
| indicado en forma completa mis direcciones y datos comerciales y particulares | (Sección 1) | <input type="checkbox"/> |
| especificado el programa de certificación al cual me estoy postulando | (Sección 2) | <input type="checkbox"/> |
| incluido evidencia documental de mis calificaciones técnicas y académicas | | <input type="checkbox"/> |
| incluido una copia de mi certificado de formación de auditor, donde se indica la aprobación del mismo | | <input type="checkbox"/> |
| registrado suficiente experiencia laboral | (Sección 7)
(Guía No. 7) | <input type="checkbox"/> |
| registrado suficiente experiencia en el sector específico, indicando su duración | (Sección 7)
(Guía No. 7) | <input type="checkbox"/> |
| firmado y fechada la declaración | (Sección 8) | <input type="checkbox"/> |
| obtenido las firmas de un patrocinante y de un segundo | (Sección 9) | <input type="checkbox"/> |
| incluido el pago de los aranceles | | <input type="checkbox"/> |

Para postulantes que adjuntan Registros de Auditorías (documento IRCA/106) necesitamos que también:

Complete sus registros de auditoría, prestando particular atención a la información requerida en el encabezado de cada columna. Por favor, asegúrese de que se registra la verificación por parte del auditado.

Incluya todas las auditorías a sistemas de gestión completos

Incluya la cantidad total de días de cada auditorías en las instalaciones de la organización auditada

Incluya la cantidad total de días de cada auditorías fuera de las instalaciones de la organización auditada

Proporcione información de contacto sobre el auditor líder que actuó como guía y dirección, al que se le podrá requerir que atestigüe su competencia
(Sección 9 del registro de Auditoría IRCA/106)

Por favor, asegúrese que toda la información que nos presenta sea clara, ya que todo dato que no pueda ser comprendido atrasará el proceso de análisis de su postulación.

Información general

La siguiente información es importante. Por favor, léala cuidadosamente antes de completar el formulario. En el caso de que necesite ayuda para completarlo, el personal del IRCA estará siempre disponible para ayudarlo.

- Por favor, envíenos los aranceles de la postulación con el formulario correspondiente. Información sobre los costos puede ser consultada en nuestra página web www.irca.com.
- Aceptamos toda la correspondencia en inglés, chino, japonés, italiano o español. Para otros idiomas necesitamos que la documentación esté en idioma inglés o sea acompañada por una traducción certificada.
- Por favor, asegúrese de completar todas las secciones de este formulario. Si una sección no le es aplicable, escriba "N/A". Complete la Parte 1 (1-8) y la Parte 2 (9) si se está presentando en forma individual. Complete la Parte 1 (1-8) y la Parte 3 (10) si Ud. se está presentando a través de un organismo que emplea auditores (OEA). No escriba solamente "ver adjunto", porque no consideraremos formularios referenciados de esa manera. Si no hay suficiente espacio en una sección para toda la información que Ud desea incluir, haga un breve resumen en esa sección y agregue hojas adicionales para incorporar todos los detalles (estas hojas también deben ser verificadas por los patrocinantes). **Ud. deberá firmar el formulario una vez que haya verificado que todas las secciones están adecuadamente completadas.**
- Por favor, indique su experiencia en auditorías usando el formulario Registro de Auditorías IRCA/106. Debe asegurarse de que cada auditoría mencionada en ese registro haya sido verificada por su empleador o por el auditado (la empresa que lo contrató) y, cuando sea apropiado, por el auditor líder que actuó como supervisor y guía. No aceptaremos auditorías no verificadas. Por favor, tenga en cuenta que todos los detalles adjuntos para apoyar la solicitud de todos los auditores certificados están sujetos a verificaciones periódicas.
- Por favor, no olvide adjuntar los aranceles correspondientes (este arancel no se reintegrable). Cheques, giros, etc. deben ser emitidos a nombre de 'IRCA'. Se enviará una factura a aquéllos que la soliciten. No envíe dinero en efectivo. Ud puede pagar con Visa, Amex or Mastercard, y el formulario correspondiente está en nuestro sitio Web.
- Cuando recibamos su solicitud completa, le enviaremos un acuse de recibo. Le informaremos si su solicitud ha sido aceptada tan pronto como se tome la decisión.
- Este programa se rige por la Ley Inglesa y está sujeto a la jurisdicción exclusiva de las cortes de Inglaterra.

Parte I INFORMACION SOBRE UD.

1

Datos personales

Es una condición para la certificación que su nombre y datos comerciales sean publicados en el registro e incluidos en la base de datos del IRCA. Por lo tanto, en "apellido", Ud. debe estar seguro de que indica su apellido, o sea su nombre principal que legalmente lo identifica en su pasaporte y que nos permite acceder a la información sobre Ud. en la base de datos del IRCA. Si Ud. desea que sus datos personales también se incluyan en el registro, por favor tilde la sección correspondiente. Adicionalmente, pro favor infórmenos sobre cómo desea que se indique su nombre en la tarjeta identificatoria de la certificación, que le enviaremos una vez que la certificación haya sido otorgada. El Registro de Auditores está disponible en nuestro sitio Web.

2

Tipo de certificación que Ud. Solicita

Por favor, tilde la sección apropiada al tipo de certificación que Ud. está solicitando. Por favor, asegúrese también haber leído el documento pertinente antes de postularse con el fin de confirmar si cumple con nuestros requisitos para la certificación. Información adicional sobre todos los programas está disponible bajo pedido.

3 Educación

Indique datos sobre su educación (escuela, facultad, universidad, etc). Debe adjuntar evidencia documentada (fotocopia es generalmente suficiente) la que debe estar acompañada por la traducción correspondiente a los idiomas inglés, chino, japonés, italiano o español. Para otros idiomas necesitamos que la documentación esté en idioma inglés o sea acompañada por una traducción certificada.

4 Membresía de organismos profesionales

Indique datos de organismos profesionales de los cuales Ud. es miembro, incluyendo el número de miembro en cada caso.

5 Formación en auditorías

Ud debe haber aprobado un curso certificado por el IRCA de formación de auditores presentado por un organismo de formación aprobado por el IRCA, o un curso de formación de auditores certificado por otro organismo de formación reconocido y aceptado por el IRCA como equivalente. El resultado del curso que Ud. logró debe estar sustentado por una evidencia escrita (un certificado que declare la aprobación del curso). Para verificar si su curso está certificado por el IRCA, consulte nuestra página web www.irca.org en la opción "Encuentre un curso". Si su curso no aparece incluido en el registro, deberá enviarnos el manual del curso, las presentaciones utilizadas por el instructor y el material para los participantes, con el fin de evaluar su equivalencia con nuestros criterios.

6 Información en el Registro IRCA

Por favor, indique las áreas campos de su experiencia que desee sean incorporadas en el registro, tildando los sectores en los que Ud. aduce tener experiencia. Si hay sectores no listados en los cuales Ud. aduce tener experiencia, por favor tildar el campo 98 y descríbalos en el espacio luego de "Otros". Por favor, también indique si Ud. está disponible para realizar trabajos en forma privada tildando el campo 99.

7 Experiencia laboral

Indique los detalles de su carrera en la sección "Cargo/Función/ , o sea una descripción breve de su experiencia laboral general, con funciones y responsabilidades. Adicionalmente, necesitamos nos proporcione información detallada su experiencia laboral pertinente en el sector industrial o programa para el cual se está postulando. (QMS, EMS, OH&S, FSMS, ISMS, TickIT, Sistemas Sociales, Aeroespacio, Marina, BCMS). Liste esta información en orden cronológico, comenzado con la experiencia más reciente. Ud puede presentar esta información en hojas adicionales o adjunta una copia de su Currículo/Hoja de Vida.

8 Declaraciones

Ud, en su carácter de postulante, debe firmar e indicar la fecha en esta sección antes de enviar el formulario al patrocinante y a su segundo.

9 Parte 2 PATROCINANTES (SPONSORS)

El patrocinante y su segundo deben completar ahora la Parte 2.

El patrocinantes debería ser, idealmente, un miembro de un instituto profesional pertinente o alguien que tiene un conocimiento detallado de su experiencia (por ejemplo: su supervisor directo). Ambos, el patrocinantes y su segundo, deben conocerlo a Ud. y a su trabajo desde hace 2 años, como mínimo.

Ambos deberían verificar que todas sus declaraciones en el formulario y documentos anexos están completas y son correctas antes de firmar la declaración.

10 Parte 3 ORGANISMOS QUE EMPLEAN AUDITORES (OEA)

La persona autorizada del OEA debe firmar la parte 3. Esta sección debería completarse solamente si el postulante está realizando su presentación a través de un OEA aprobado por el IRCA; estos organismos están listados en el sitio web del IRCA.

IRCA es una división operativamente independiente del Chartered Quality Institute, constituido por Carta Real y registrado bajo el número 259678..

Casa Central y Oficina legal: **2nd Floor North, Chancery Exchange, 10 Furnival Street, London EC4A 1AB** Reino Unido.

