**TIPO DE SOLICITUD**.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Certificación inicial: [ ]  | **Código de la Solicitud:***(a llenar por OSG en la certificación)* |  |
| Modificación del alcance: [ ]  |
| Notificación de modificaciones: [ ]  | **Código del Expediente de Certificación:***(a llenar por OSG en la certificación)* |  |
| Recertificación: [ ]  |

**DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD.**

|  |
| --- |
| Nombre de la Organización: Conocida por las Siglas: Con domicilio Legal:  Colonia: Municipio:Ciudad: Estado: Teléfono: Fax: Correo electrónico:Representada por: Amparado por: N° del año ¿Pertenece su Entidad a algún Grupo Empresarial/ corporación? (marque con una X); Sí: [ ]  No:[ ]  Indicar cuál:Razón social:  RFC: Régimen fiscal: Banco: No. de cuenta: Uso de DFDI: Clabe Interbancaria: Método de pago: Forma de pago:  |

**IDENTIFICACIÓN DE OTROS CARGOS RELACIONADOS CON ESTA SOLICITUD.**

Persona de contacto para la comunicación con OSG:

Nombre: Cargo:

Teléfono: Fax:

Correo electrónico:

Persona de contacto para la facturación:

Nombre: Cargo:

Teléfono: Fax:

Correo electrónico:

**SOLICITA LA CERTIFICACIÓN DE CONFORMIDAD DEL SISTEMA DE GESTIÓN.**

**EN BASE A LA NORMA**: *(marque con X lo que proceda).*

|  |
| --- |
| **ISO 28000:2007** Sistema de gestión de la seguridad para la cadena de suministro**:** [ ]  **ISO 37001:2016** Sistema de Gestión Antisoborno: [ ]  **ISO 27001:2013** Sistema de gestión de la seguridad de la información**:** [ ]  **ISO 22301:2019** Sistema de gestión para la continuidad del negocio**:** [ ]  **ISO 22000:2018** Sistema de gestión para la inocuidad de los alimentos**:** [ ]   |

**PARA EL ALCANCE.**(REDACTAR EL ALCANCE QUE SE PRETENDE CERTIFICAR, SIN AMBIGÜEDADES Y EN TÉRMINOS DE PROCESOS CON SALIDA AL CLIENTE, Por ejemplo: “servicio de” , “transporte de” , “comercialización de”,

“instalación de” , “almacenaje de”, etc. Y QUE NO CONTRADIGAN EL OBJETO SOCIAL FUNDAMENTAL APROBADO PARA LA ORGANIZACIÓN.

|  |
| --- |
|  |

**QUE SE DESARROLLA EN LAS LOCACIONES SIGUIENTES.** (indicando para cada uno de ellos dirección, teléfono/e-mail, nº de personas del centro VINCULADOS AL SISTEMA A CERTIFICAR por los procesos determinados de su sistema de gestión, y de ellos la cantidad de trabajadores que realizan labores repetitivas o comunes en dicho proceso, por ejemplo si en el proceso Almacén trabajan 30 trabajadores en tres turnos rotativos de 10 c/u, en la columna Comunes, escriba 10X3, o si hubiese determinado un proceso de Distribución en el que fijos trabajan 3 personas y 20 choferes-distribuidores, en la columna Vinculados escriba 23, y en la de Comunes, escriba 20)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Locaciones o sitios. | Nº Trabajadores | Procesos o actividades que realizaPor ej.: Administración, Comercial, Almacenaje, Transporte , Mantenimiento, etc.). |
| Vinculados. | Comunes. |  |
| Sede central:Dirección:Teléfono:Correo electrónico:Persona de contacto: |  |  |  |
| Sitios:Dirección:Teléfono:Correo electrónico:Persona de contacto: |  |  |  |
| Sitios:Dirección:Teléfono:Correo electrónico:Persona de contacto: |  |  |  |
| Sitios:Dirección:Teléfono:Correo electrónico:Persona de contacto: |  |  |  |
| Sitios:Dirección:Teléfono:Correo electrónico:Persona de contacto: |  |  |  |

(si los espacios resultaran insuficientes, continúe en otra hoja anexa a esta solicitud).

**SI LA ENTIDAD CONTRATA EXTERNAMENTE PROCESOS QUE AFECTAN LA CONFORMIDAD CON LOS REQUISITOS.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Proceso contratado externamente. | A la entidad. | Dirección de la entidad subcontratada. | Número de trabajadores vinculados a dicho proceso. |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**SI LA ENTIDAD TIENE VARIOS SITIOS QUE DESAROLLAN LA MISMA ACTIVIDAD.**

(procesos repetitivos de almacenaje, transporte).

|  |
| --- |
| ¿El sistema de Gestión es único para todos los centros? Sí:[ ]   No:[ ]  ¿Con un Manual y Procedimientos Generales comunes para todos los centros? Sí:[ ]   No: [ ]  ¿Desearían un certificado por centro? Sí:[ ]   No:[ ]   |

**INICIO DEL PROCESO.**

|  |
| --- |
| Indique la fecha en la que pretende realizar la auditoría de certificación. |

**DATOS COMPLEMENTARIOS DE LA ENTIDAD.**

|  |
| --- |
| ¿Dispone de algún tipo de Certificación de Sistemas otro tipo? Sí: [ ]  No: [ ]  En caso afirmativo, indique cual. Indique por favor el nombre de las Entidades que han realizado cualquier tipo de asesoría a su organización en los últimos tres años: (alcance y fecha de realización). ¿Podría indicar la razón fundamental que motiva a la ENTIDAD a solicitar la certificación? ¿Su organización produce o brinda servicios para la exportación e importación? Sí: [ ]  No: [ ]  En caso afirmativo, indique cual. Indique cualquier otra circunstancia de interés a considerar en la tramitación de su solicitud.  |

**DOCUMENTACION GENERAL A ENVIAR JUNTO CON ESTA SOLICITUD.**

(marque con X, para asegurarse que ha incluido toda la documentación).

|  |
| --- |
| [ ]  Organigrama de su Entidad y en caso necesario, los de los distintos sitios objeto de certificación.[ ]  Manual del Sistema de Gestión y Lista de Documentos Normativos, Reglamentación Técnica (nacional o extranjera) y Documentos Legales Aplicables al Sistema a certificar, indicando su estado de revisión/edición y vigencia (digital o copia dura).[ ]  Horarios de la Entidad, cantidad de turnos en cada sitio de trabajo (oficina y producción, temporales, virtuales).[ ]  Resolución vigente de aprobación del Objeto social y otras que avalen las actividades incluidas en el alcance a certificar. [ ]  Evidencia documentada de que no ha incumplido la legislación y requisitos reglamentarios: por ejemplo, de seguridad, ambiental, higiénico-sanitaria (cuando proceda vinculado al alcance solicitado).[ ]  Diagrama(s) de flujo de los procesos determinados para el(los) sistema(s) de gestión a certificar.[ ]  Fundamentación de las Exclusiones de requisitos de la norma empleada como criterio de auditoria fundamental, en caso que sea permitido por dicha norma.[ ]  Fotocopia de los documentos que posee la entidad que avalen el cumplimiento de la legislación aplicable, por ejemplo: licencia de actividad y autorización como productor de residuos, permisos de vertidos, clasificación como actividad potencialmente contaminadora de la atmósfera, informes de inspecciones realizadas por autoridades competentes.[ ]  Resultado de la identificación y evaluación de riesgos e indicadores. Por ejemplo, según aplique para el sistema de gestión: aspectos medioambientales, aspectos seguridad en la cadena de suministros, estudios de riesgos laborales, planes de pre-requisitos para la evaluación de riesgos y peligros para la inocuidad de los alimentos, etc.[ ]  Para la certificación de sistemas de gestión cuyo alcance requiera la delimitación física de toda la instalación, o de varios emplazamientos no incluidos en la delimitación de la sede central de la organización: Plano con los límites de los emplazamientos a certificar que incluya (en la medida que sea de aplicación): superficie total, superficie cubierta, identificación de zonas y tipos de almacenamiento (materias primas y residuos), - líneas de alcantarillado, aguas sanitarias y pluviales, locales fuera de los límites del centro que son controlados bajo su responsabilidad, focos de emisiones al entorno, instalaciones tecnológicas y maquinaria.[ ]  Declaración escrita si se ha presentado o no consultoría relacionada con el sistema de gestión que se va a certificar y en caso afirmativo, quien la proporcionó. [ ]  Matriz de riesgos asociados al Sistema de Gestión a certificar, así como medidas de control antisoborno relevantes para su modelo de negocio, entorno operativo y relaciones externas e internas, incluidos los acuerdos de la cadena de suministro.[ ]  Declaratoria de Aplicabilidad, **para la certificación de sistemas de gestión de seguridad de la información**[ ]  Información relacionada con las líneas de proceso, estudios HACCP **para la certificación de inocuidad de los alimentos**. |

**Relación de los clientes fundamentales de su organización, cubiertos por el alcance de la certificación** solicitada con los datos de contacto, con los cuales **OSG** se reserva el derecho de realizar una encuesta de satisfacción.

Indique opcionalmente el peso relativo (en %) que representa su cliente en relación con las ventas totales suministrados por su organización en el período de los últimos tres meses.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Entidad: | % del total de ventas de su entidad: |  |
| Dirección: | e-mail: |  |
| Persona de contacto: | Teléfono/Fax: |  |
| Entidad: | % del total de ventas de su entidad: |  |
| Dirección: | e-mail: |  |
| Persona de contacto: | Teléfono/Fax: |  |
| Entidad: | % del total de ventas de su entidad: |  |
| Dirección: | e-mail: |  |

 (si los espacios resultaran insuficientes, continúe en otra hoja anexa a esta solicitud).

La firma de la presente solicitud implica:

* Aceptar íntegramente y comprometerse a cumplir lo establecido en los Procedimientos y Reglamento de Certificación públicamente disponibles en el sitio web de OSG [http://osgorganismodecertificacion.mx](http://osgorganismodecertificacion.mx/).
* El pago de las facturas generadas durante el proceso de Certificación solicitado de acuerdo a lo indicado en las tarifas vigentes y los Procedimientos y Reglamento de Certificación de OSG correspondientes en los plazos establecidos según las regulaciones vigentes o contractuales.
* El cumplimiento en todo momento de la legislación vigente aplicable a las actividades y sitios de trabajo indicados en la presente Solicitud del servicio de Certificación.
* Tomar las medidas necesarias para asegurar la realización de las auditorías, incluyendo facilitar el acceso por el equipo auditor a todos los procesos y áreas, registros y disponibilidad del personal en correspondencia con el alcance declarado para los fines de la evaluación inicial, del seguimiento, de la modificación del alcance o de la recertificación, de la resolución de las quejas y apelaciones, según corresponda.
* Tomar las medidas cuando corresponda, para dar cabida con el equipo auditor a la presencia de observadores previamente informados por el OSG como Órgano de Certificación, por ejemplo, auditores en formación o evaluadores de organismos de acreditación (ema).
* El compromiso de que para obtener la certificación:

- Se dispone de un Sistema documentado (Manual, Procedimientos, etc.)

* Antes de la auditoria de certificación de OSG se han llevado a cabo Auditorías Internas para todas las actividades referenciadas en la presente solicitud, así como una Revisión del Sistema por la Dirección de acuerdo con los requisitos de la/s norma/s que aplique/n.
* Se dispone de un registro de Quejas o Reclamaciones de Clientes a disposición de OSG, dentro del alcance de la certificación solicitada.
* Los registros que evidencien el cumplimiento de los requisitos técnicos de la certificación solicitada, serán conservados por un período mínimo de tres años, salvo solicitud argumentada a OSG, quien decidirá al respecto.

Dado en\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

Nombre, apellidos y firma.

(Representante Legal de la Organización).

 **NOTA: Inicialé en el margen izquierdo cada página con su rúbrica verificando la veracidad de la información brindada en esta solicitud.**

OSG se compromete a tratar de forma confidencial toda la información facilitada, puede consultar nuestro aviso de privacidad en http://osgorganismodecertificacion.mx/.