**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 realiza  Por 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/.