



TÍTULO: SOLICITUD DE ACREDITACIÓN DE ORGANISMOS DE INSPECCIÓN

SOLO PARA USO DE LA DIRECCIÓN DE ACREDITACIÓN

1. FECHA DE RECEPCIÓN: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

2. N° DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

I. INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD

<input type="checkbox"/>	EVALUACIÓN INICIAL	<input type="checkbox"/>	RENOVACIÓN DE LA ACREDITACIÓN
<input type="checkbox"/>	SEGUIMIENTO I	<input type="checkbox"/>	SEGUIMIENTO II
<input type="checkbox"/>	OTRA (Indique):		

II. INFORMACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN

3. RAZÓN SOCIAL		4. R.I.F.	
5. DIRECCIÓN		6. TELÉFONOS	
7. REPRESENTANTE LEGAL	8. CARGO	9. E-MAIL	
10. TIPO DE ORGANIZACIÓN			
<input type="checkbox"/>	PRIVADA	<input type="checkbox"/>	ACADÉMICA
<input type="checkbox"/>	PÚBLICA	<input type="checkbox"/>	INVESTIGACIÓN
OTRA (indique):			

III. INFORMACIÓN DEL ORGANISMO DE INSPECCIÓN

11. NOMBRE DEL ORGANISMO		12. DIRECCIÓN	
13. PARROQUIA		14. MUNICIPIO	15. CÓDIGO POSTAL
16. TELÉFONO(S)		17. E-MAIL	
18. PÁGINA WEB		19. REDES SOCIALES	
20. REPRESENTANTE ANTE LA DIRECCIÓN DE SENCAMER		21. CARGO	
22. TELÉFONO(S)		23. CORREO ELECTRÓNICO	
24. LUGAR(ES) DE LA INSPECCIÓN		25. CAMPO(S) DE INSPECCIÓN	
26. SERVICIO DE INSPECCIÓN PRESTADO A:			
<input type="checkbox"/> ENTES PRIVADOS			
<input type="checkbox"/> ORGANIZACIÓN MATRIZ			
<input type="checkbox"/> AUTORIDAD OFICIAL			



TÍTULO: SOLICITUD DE ACREDITACIÓN DE ORGANISMOS DE INSPECCIÓN

27. TIPO DE ORGANISMO DE INSPECCIÓN		
TIPO A	Suministrador de servicios de inspección de tercera parte (Anexo A.1, Norma ISO/IEC 17020:2012)	
TIPO B	Suministrador de servicios de inspección de primera parte, segunda parte o ambas, que constituye una parte separada o identificable de una organización (Anexo A.2, Norma ISO/IEC 17020:2012)	
TIPO C	Suministrador de servicios de inspección de primera, segunda parte o ambas y que constituye una parte identificable pero no necesariamente separada de una organización (Anexo A.3, Norma ISO/IEC 17020:2012)	

#### IV. PERSONAL DEL ORGANISMO DE INSPECCIÓN

28. NOMBRE	29. CARGO	30. CAMPO DE INSPECCIÓN	31. SEDE DE LA INSPECCIÓN

32. HORARIO DE TRABAJO		33. TOTAL PERSONAS ÁREA ACREDITACIÓN	
MAÑANA:	TARDE:		
34. INFORMACIÓN ADICIONAL			
¿Desde qué fecha se encuentra implementado el Sistema de Gestión de la Calidad en el Organismo, de acuerdo a los requisitos establecidos en la norma ISO/IEC 17020:2012?:			
¿Ha recibido el Organismo de Inspección servicios de Asesoría / Consultoría para la implantación de su Sistema de Gestión de la Calidad?			
SI		NO	
Si la respuesta a la pregunta anterior es "SI", indique:			
NOMBRE DE LA(S) EMPRESA(S) DE CONSULTORÍA / ASESORÍA	NOMBRE DEL(LOS) CONSULTOR(ES) / ASESOR(ES)	FECHA DE LA CONSULTORÍA / ASESORÍA	

#### V. ANEXO: ALCANCE DE LA ACREDITACIÓN

Definir las inspecciones para las cuales el Organismo de Inspección declara poseer la competencia técnica y para las que solicita la acreditación. En caso de requerir más campos para el registro de las inspecciones a acreditar, reproducir la página 4 (o introducir los campos / filas necesarias en la tabla), correspondiente a **Anexo: Alcance de la Acreditación**, tantas como sean necesarias.



TÍTULO: SOLICITUD DE ACREDITACIÓN DE ORGANISMOS DE INSPECCIÓN

V. ANEXO
ALCANCE DE LA ACREDITACIÓN

1. ORGANIZACIÓN MATRÍZ: \_\_\_\_\_

2. NOMBRE DEL ORGANISMO DE INSPECCIÓN: \_\_\_\_\_

Table with 8 columns: 3. N°, 4. TIPO DE INSPECCIÓN, 5. CATEGORÍA DE LA INSPECCIÓN, 6. CAMPO DE INSPECCIÓN, 7. RANGO DE INSPECCIÓN, 8. ETAPA DE LA INSPECCIÓN, 9. DOCUMENTO DE INSPECCIÓN, 10. TIEMPO ESTIMADO PARA LA INSPECCIÓN

En nombre del Organismo de Inspección arriba indicado declaro que:

- 1) Toda la información suministrada en este formulario y en los anexos que la acompañan es cierta;
2) Me comprometo a proveer acceso a la información, los documentos y los registros que sean necesarios para la evaluación y mantenimiento de la acreditación del Organismo de Inspección, así como, aquellos documentos que permiten comprender el nivel de independencia e imparcialidad del Organismo de Inspección respecto a sus organismos relacionados, cuando sea pertinente;
3) Conozco, entiendo y me comprometo a cumplir con los requisitos, procedimientos y criterios para la acreditación de Organismos de Inspección establecidos por la Dirección de Acreditación de SENCAMER;
4) Me comprometo a pagar los gastos ocasionados durante el proceso de Acreditación, independientemente de que ésta se otorgue o no.

VI. REPRESENTANTE LEGAL DE LA ORGANIZACIÓN

Table with 4 columns: 11. NOMBRE, 12. CARGO, 13. FIRMA, 14. FECHA



TÍTULO: SOLICITUD DE ACREDITACIÓN DE ORGANISMOS DE INSPECCIÓN

**VII. DOCUMENTOS A CONSIGNAR**

Documento (todos los documentos listados son indispensables para el trámite de la Solicitud de Acreditación)	15. Confirmación (Para uso de la Dirección de Acreditación)
1. Manual de la calidad	
2. Lista Maestra de los documentos del Sistema de la Calidad del Organismo de Inspección	
3. Programa de inspecciones a ser realizadas por el Organismo, dentro del alcance de la acreditación solicitada.	
4. Método(s) o procedimiento(s) de inspección objeto de la Solicitud de Acreditación (de acuerdo a lo declarado en el punto 7 del Alcance de la Acreditación y según descripción indicada en la Instrucción de llenado AI-OI-01).	
5. Listado de Equipos del Organismo (relacionados con el Alcance de la Acreditación descrito) (si aplica)	
6. Listado y características de los Patrones del Organismo (relacionados con el Alcance de la Acreditación descrito) (si aplica)	
7. Modelo del Informe o Certificado de Inspección emitido por el Organismo de Inspección	
8. Copia del Registro Mercantil y sus Estatutos Sociales, con sus modificaciones	
9. Constancia de inscripción en el RIF	

**Nota:** La consignación de esta documentación se hará ante la Dirección de Acreditación de SENCAMER

**Dirección:** Av. Libertador, Centro Comercial Los Cedros, Piso 7. Urb. La Florida - Caracas.

**Teléfonos:** 0212-703-20-38 / 703-20-39 / 703-20-40 / 703-20-73

O a través de nuestros correos electrónicos:

**Email:** [acreditación.sencamer@sencamer.gob.ve](mailto:acreditación.sencamer@sencamer.gob.ve)  
acreditacionsencamer@gmail.com

**Solo para uso de la Dirección de Acreditación de SENCAMER:**

**VIII. RESPONSABLE DE LA RECEPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN**

16. NOMBRE	17. CARGO	18. FIRMA	19. FECHA

**IX. RESPONSABLE DE GESTIONAR LA SOLICITUD DE ACREDITACIÓN**

20. NOMBRE	21. CARGO	22. FIRMA	23. FECHA