	ETIQUETAS DE VALOR Y CALIDAD S.A. DE C.V.	FO-FCA-01
	SOLICITUD DE ASPIRANTE A AUDITOR	Versión: 02
		Fecha de emisión: 05/09/2024
		Fecha de vigencia: 05/09/2026
		Fecha de revisión: 05/09/2026


Fecha: _____ No. de Solicitud: _____ Período de capacitación: _____

INFORMACIÓN DEL PERSONAL ASPIRANTE											
INFORMACIÓN GENERAL											
Nombre: _____											
Formación académica: _____ <small>Por favor anexar Curriculum Vitae</small>											
Idiomas: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No En caso positivo, por favor especifique el idioma: _____											
<table><tr><th colspan="3">Nivel de dominio</th></tr><tr><td>Oral</td><td>Escritura</td><td>Lectura</td></tr><tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr></table> <small>En caso de seleccionar ser "otro idioma", por favor especifique el nombre del idioma</small>			Nivel de dominio			Oral	Escritura	Lectura	_____	_____	_____
Nivel de dominio											
Oral	Escritura	Lectura									
_____	_____	_____									
INFORMACIÓN LABORAL											
Posición: _____											
Departamento: _____		Área: _____									
Fecha de ingreso: _____		Tiempo en la empresa: _____									
Tiene personal a cargo: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No En caso positivo, ¿Cuanto personal a cargo tiene? _____											
INFORMACIÓN DE CAPACITACIONES											
¿Tiene alguna certificación?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	_____									
<small>En caso positivo, por favor, escriba las certificaciones y anexe documentación comprobatoria. Por favor, adicione o elimine tantas fils como sea necesario</small>											
¿Ha sido auditor interno?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	_____									
<small>En caso positivo, por favor escriba bajo que normatividad Por favor, adicione o elimine tantas fils como sea necesario</small>											
¿Ha sido auditor líder?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	_____									
<small>En caso positivo, por favor escriba bajo que normatividad Por favor, adicione o elimine tantas fils como sea necesario</small>											
¿Ha tenido cursos sobre auditorías?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	_____									
<small>En caso positivo, por favor escriba bajo que normatividad Por favor, adicione o elimine tantas fils como sea necesario</small>											
¿Ha tenido cursos sobre normatividad?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	_____									
<small>En caso positivo, por favor escriba el nombre de las normas Por favor, adicione o elimine tantas fils como sea necesario</small>											
¿Ha tenido cursos sobre normas ISO?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	_____									
<small>En caso positivo, por favor escriba el nombre de normas ISO Por favor, adicione o elimine tantas fils como sea necesario</small>											
INFORMACIÓN SOBRE APTITUD											
Por favor describa brevemente porque desea formar parte del proceso de formación de auditores internos:											
<div></div>											

Elaboró

Revisó

Aprobó

	ETIQUETAS DE VALOR Y CALIDAD S.A. DE C.V.	FO-FCA-01
	SOLICITUD DE ASPIRANTE A AUDITOR	Versión: 02
		Fecha de emisión: 05/09/2024
		Fecha de vigencia: 05/09/2026
		Fecha de revisión: 05/09/2026

Fecha:

No. de Solicitud:

Período de capacitación:

Nombre y Posición

Firma y Fecha

Nombre y Posición

Firma y Fecha

Nombre y Posición

Firma y Fecha