

El correcto llenado de esta solicitud es importante para ofrecerle un servicio de acuerdo a la realidad de su organización. (Llenar los campos en color gris, en el caso un campo de selección, marcar con una "X ")

Organización/ Empresa:	Institución Educativa Colegio Miguel Hidalgo, A.C.
Dirección:	9 Sur #3104, Colonia Chula Vista, C. P. 72420, Puebla, Puebla
Director general:	Profa. María Gudelia Sánchez Vélez
Representante autorizado:	Profa. María Gudelia Sánchez Vélez
Teléfono / Ext:	01(222) 243 10 33; 211 11 03 /04
Email:	gudsavel@hotmail.com

Internet Expo Seminario	ecomendación de un consultor
Other Land and the Company of the Co	ecomendación de un cliente

3. ¿Qué certificación r	equiere?		
ISO 9001:2015 X	ISO 14001:2015	NMX- SAST 001- IMNC:2008	ISO 50001:2011
ISAS BC 9001	Otra (especificar)		**************************************

Certificación Inicial	Renovac	ión X	Vigilancia	Transferencia	The second second
Auditoria especial				RY 1 CARLO STATE OF THE STATE O	OF BEING
Ampliación	Camb	io de Domicilio	5	Otro (especificar)	
Reducción X	Cambio de razón social		cial [MELLIN.
Trees to sent the sent of the		Alcance			
Para Ampliación o Reducción, describir el tipo de modificación		Procesos			
		Productos			
		Sitios	-3		

Alcance de la certificación (Ejemplo 1 : Diseño, Fabricación, comercialización y distribución de productos alimenticios, etc..)

(Ejemplo 2 : Prestación de servicios de comercialización y almacenamiento de productos alimenticios, etc..

"Prestación de servicios educativos en los Niveles de Bachillerato, Licenciaturas y Maestrías que se proporcionan en el plantel 1, desde la promoción y difusión de los servicios a la comunidad, la inscripción, la impartición de planes y programas académicos; la atención y seguimiento a los alumnos, comunicación con los clientes y partes interesadas del servicio educativo, hasta la entrega de los documentos oficiales del ciclo escolar o grado cursado y término de grado con Título y Cédula profesional".

Web www.imnc.org.mx

Versión: 10



Nota 1: Si solicita un servicio en sistemas de gestión en ambiente, salud y seguridad o integrales (combinación entre calidad, ambiente y/o salud y seguridad), adicionalmente responda el Anexo A del presente documento.

¿Cuáles son sus procesos clave para la realización de las actividades descritas en el inciso anterior?

1. Gestión de directiva y liderazgo (planeación, evaluación y mejora del SGC) 2. Gestión de los recursos (humanos e infraestructura) 3. Servicio educativo de nivel medio superior (bachillerato) 4. Servicio educativo nivel superior (licenciatura y maestría)							
4. Servicio educativ	o nivel supe	rior (licenciatura y	maestria)				
5.1 Número de total los dos inicios an		os de la empresa y	que intervienen	para la realizad	ión de los produc	ctos γ/o servicios descrito:	
Administrativos Rec		irsos Humanos,		Operativos		Total General	
Y Finanzas 4	Direct	ción y Calidad 1	Turno 1	Turno 2 13	Turno 3	32	
5.2 Econóficaral ao							
5.2 Especificar el po (Esta información, nos							
4.5	Actividad				And the last of the second sections as the		
emplo: 60 %)	(Ejemplo: ens	sambladores, telefo	onistas, etc.)	reflettis 173 A		WILDER SE	
		in in the second	Marketta da a como como como		The state of the s	Allows we and the state of the	
5 Indique brev	amente los e	lacumantae accum	tivas lagalas va	oglamostovice (lave Pares a	reach ave delegations lives	
		organización pa	ra la realización	de sus product	os o servicios.	tros) que debe cumplir su 2015	
Y FEDERAL DE EDUCACIÓ		organización pa DUCACIÓN DEL EST	ra la realización	de sus product	os o servicios. S, NORMA 9001-		
Y FEDERAL DE EDUCACIÓ	ÓN, LEY DE EI	organización pa DUCACIÓN DEL EST Licenciatura	ra la realización	de sus product , NOM-001-STP Maes	os o servicios. S, NORMA 9001-: tría	2015	
Y FEDERAL DE EDUCACIÓ	ÓN, LEY DE EI	organización pa DUCACIÓN DEL EST	ra la realización	de sus product , NOM-001-STP Maes	os o servicios. S, NORMA 9001-: tría		
Y FEDERAL DE EDUCACIÓ	ÓN, LEY DE EI	organización pa DUCACIÓN DEL EST Licenciatura	ra la realización ADO DE PUEBLA	de sus product , NOM-001-STP Maes	os o servicios. S, NORMA 9001- tría RDO: SEP-SES/21	2015	
/ FEDERAL DE EDUCACIÓ chillerato UERDO:SEP-5.2.1.2DEI	ÓN, LEY DE EI	organización pa DUCACIÓN DEL EST Licenciatura ACUERDO: 0037 ACUERDO: 238.2	TADO DE PUEBLA GENERAL SE	de sus product , NOM-001-STP Maes ACUE	os o servicios. S, NORMA 9001- tría RDO: SEP-SES/21 RDO: SEP-SES/21	2015 ./114/04/1726/2017 ./114/04/1727/2017	
Y FEDERAL DE EDUCACIÓ chillerato :UERDO:SEP-5.2.1.2DEI	ÓN, LEY DE EI	organización pa DUCACIÓN DEL EST Licenciatura ACUERDO: 0037 ACUERDO: 238.2	TADO DE PUEBLA GENERAL SE	de sus product , NOM-001-STP Maes ACUE	os o servicios. S, NORMA 9001- tría RDO: SEP-SES/21 RDO: SEP-SES/21	./114/04/1726/2017	
Y FEDERAL DE EDUCACIÓ Ichillerato CUERDO:SEP-5.2.1.2DEI	ÓN, LEY DE EI	organización pa DUCACIÓN DEL EST Licenciatura ACUERDO: 0037 ACUERDO: 238.2	TADO DE PUEBLA GENERAL SE	de sus product , NOM-001-STP Maes ACUE	os o servicios. S, NORMA 9001- tría RDO: SEP-SES/21 RDO: SEP-SES/21	2015 ./114/04/1726/2017 ./114/04/1727/2017	
Y FEDERAL DE EDUCACIÓ chillerato UERDO:SEP-5.2.1.2,-DEI 6. Para ingresar a su "Especificar cual"	ÓN, LEY DE EI	organización pa DUCACIÓN DEL EST Licenciatura ACUERDO: 0037 ACUERDO: 238.2	TADO DE PUEBLA GENERAL SE	de sus product , NOM-001-STP Maes ACUE	os o servicios. S, NORMA 9001- tría RDO: SEP-SES/21 RDO: SEP-SES/21	2015 ./114/04/1726/2017 ./114/04/1727/2017	
FEDERAL DE EDUCACIÓ chillerato UERDO:SEP-5.2.1.2DEI 6. Para ingresar a su "Especificar cual"	ÓN, LEY DE EI EP/182/11 s instalacione	organización pa DUCACIÓN DEL EST Licenciatura ACUERDO: 0037 ACUERDO: 238.2	TADO DE PUEBLA GENERAL SE	de sus product , NOM-001-STP Maes ACUE	os o servicios. S, NORMA 9001- tría RDO: SEP-SES/21 RDO: SEP-SES/21	2015 ./114/04/1726/2017 ./114/04/1727/2017	
y FEDERAL DE EDUCACIÓ chillerato UERDO:SEP-5.2.1.2DEI 6. Para ingresar a su "Especificar cual" 8. Estatus del sistema da realizado al menos un	ÓN, LEY DE EI EP/182/11 s instalacione a de gestión a revisión po	organización pa DUCACIÓN DEL EST Licenciatura ACUERDO: 0037 ACUERDO: 238.2	TADO DE PUEBLA GENERAL SE	de sus product , NOM-001-STP Maes ACUE	s o servicios. S, NORMA 9001- tría RDO: SEP-SES/21 RDO: SEP-SES/21 //o čes necesario t	2015 L/114/04/1726/2017 L/114/04/1727/2017 Tener algún tipo de permiso?	
Y FEDERAL DE EDUCACIÓ chillerato CUERDO:SEP-5.2.1.2DEI 6. Para ingresar a su "Específicar cual"	ÓN, LEY DE EI EP/182/11 s instalacione a de gestión a revisión po a auditoría in	organización pa DUCACIÓN DEL EST Licenciatura ACUERDO: 0037 ACUERDO: 238.2 s, ¿es necesario utiliz r la dirección?	TADO DE PUEBLA TADO DE PUEBLA	de sus product , NOM-001-STP Maes ACUE	os o servicios. S, NORMA 9001- tría RDO: SEP-SES/21 RDO: SEP-SES/21	2015 ./114/04/1726/2017 ./114/04/1727/2017 .ener algún tipo de permiso?	



En caso de responder No, Especifique los tiempos respectivos para cada actividad:

9. Fechas tentativas para la realización de su auditoria

En qué fechas consideraria recibir la auditoria. (Etapa 1: Revisión documental, Etapa 2: Auditoria de Certificación-Renovación)

Auditoria Etapa 1 Mes / Año Febrero del 2017

Auditoria Etapa 2 Mes / Año Abril de 2017

Auditoria de Ampliación o Reducción Mes / Año Febrero de 2018

10. Datos adicionales de logística (en caso de aplicar)

¿Cuál es el aeropuerto o terminal de autobús más cercano a las instalaciones en donde se realizará la auditoría y la distancia en km o en tiempo? ¿Qué hotel recomendaría para hospedar a los auditores?

LA CAPU

Santa María la Rivera, 72010 Puebla, PUE A 30 minutos del Colegio

Hotel Monini, Calle 5 Sur 2708-B, Insurgentes Centro, del Colegio al hotel a 7 minutos caminando

11. En caso de haber requerie	do servicios de un consultor externo a su organización, proporcionar los siguientes datos
(*Obligatorio)	
*) Nombre de la Organización:	ILECC certificaciones. Evaluación. Formación

(*) Nombre del consultor:

Lic. Luz María Carranza García (55) 56 11 20 70 y 55 63 43 94

Teléfono: Email:

Ilecc.contacto@gmail.com

12. Proporcione cualquier otra información que considere conveniente y que pueda ser de utilidad para preparar y efectuar las actividades del servicio solicitado.

Señalar también si necesita que su organización sea evaluada en un idioma diferente al español, favor de específicar el idioma

13. Información para facturación

Anexar RFC Completo de la persona física o moral a la que se emitirá la facturación:

Institución Educativa Colegio Miguel Hidalgo, A.C.

IEC920715MJ4

Email para envío de la factura: Nombre de contacto:

iecfacturas@yahoo.com.mx

Teléfono:

14. Si su organización ha requerido los servicios de alguna empresa consultora, por favor indique el nombre esta, el nombre del personal que ejecuto los servicios.

Página 3 de 6



15. Sit	íos (Para Sistema de G	iestión de la Energía	ir Anexo B)				
exterior, delegaci	e del Sitio (calle, no. no. interior, colonia, ón /municipio, ciudad, ostal, estado y país.)	Contacto y Teléfono	Número de empleados involucrados en el proceso a certificar	Procesos que se ejecutan o Actividades/ Productos	Distancia en tiempo estimado entre la oficina central y cada sitio	Señalar si son temporales o fijos	Señalar los sitios que se van a ampliar o a reducir en caso de que aplique
	Colegio Miguel Hidalgo 9 sur 3014 Col. Chula Vista, Puebla, Pue. C.P. 7240 México	(01222) 24310 33 211 11 03/04	32	4	Media hora	Fíjo	Edificio 2
*Permanentes							
**Temporal			A				

^{*} Organización multisitio: Organización que cuenta con una red de oficinas o sucursales (sitios), donde se tiene un sistema de gestión centralizado a partir del cual se planifican y controlan las actividades que se realizan parcial o totalmente en cada sitio.

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información proporcionada en la presente solicitud es verdadera:

Nombre:	MARÍA GUDELIA SÁNCHEZ VÉLEZ	
	1 1 -	
	to Sanchell	
	Firma del Representante de la organización	
Fecha de en	trega de solicitud: 06-02-18	

Notas importantes:

- La organización solicitante asume la responsabilidad del cumplimiento de las leyes vigentes sobre el producto que fabrica o sobre el servicio que provee, a partir del llenado de la presente solicitud y hasta abandonar el programa de certificación del IMNC.
- La recepción de la presente solicitud por parte del IMNC, no implica la certificación de la organización.
- Toda la información proporcionada será tratada de manera estrictamente CONFIDENCIAL por parte del IMNC.

^{*} Sitio Matriz: Un sitio donde se administra el sistema de gestión y donde se encuentra la Alta Dirección.

^{*} Sitio Permanente: Un sitio es un lugar donde una organización realiza su trabajo o servicio de forma permanente.

^{**} Sitio temporal: Un sitio temporal es una instalación realizada por una organización para realizar un trabajo específico por un periodo de tiempo definido y que no se convertirá en sitio permanente (por ejemplo sitios de construcción).