

# SOLICITUD DE PROPUESTA ECONÓMICA PARA LOS SERVICIOS DE CERTIFICACIÓN DE SISTEMAS DE GESTIÓN



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")

## 1. Datos Generales para la certificación (Datos para

Organización/ Empresa:	INSTITUTO TECNOLÓGICO DE TUXTEPEC
Dirección:	AV. DR. VÍCTOR BRAVO AHUJA S/N COL. 5 DE MAYO C.P. 68350 TUXTEPEC, OAXACA.
Contacto de Calidad:	M. EN P.E. REBECA GLORIA TEJEDA
Teléfono / Ext:	284 84 51044 EXT. 116
Email:	sgc@ittux.edu.mx y rebecatejeda@gmail.com

## 2. ¿Cómo se enteró de nosotros?

Google	Expo	Seminario	Recomendación de un consultor
Otro (especificar)	Medios Impresos	Promoción email IMNC	Recomendación de un cliente
		Me llamo el IMNC	X Es cliente actual del IMNC

## 3. ¿Qué certificación requiere?

X ISO 9001:2015	ISO 14001:2015	NMX- SAST 001	ISO 50001:2011
ISAS BC 9001	Otra (especificar)		

## ¿Qué tipo de evento requiere?

Certificación Inicial	Renovación	Vigilancia	X	Transferencia
Auditoría especial				
Ampliación	Cambio de Domicilio	X	Otro (especificar)	DE ACTUALIZACIÓN DE LA VERSIÓN.
Reducción	Cambio de razón social			

Para Ampliación o Reducción, describir el tipo de modificación	x	Alcance
		Procesos
		Productos
		Sitios

## 4. 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..)

El alcance del SGC, es el PROCESO EDUCATIVO; que comprende desde la inscripción hasta la entrega del título y cedula profesional de licenciatura.

**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.

# SOLICITUD DE PROPUESTA ECONÓMICA PARA LOS SERVICIOS DE CERTIFICACIÓN DE SISTEMAS DE GESTIÓN



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

PROCESO ACADEMICO, PROCESO DE VINCULACION, PROCESO DE PLANEACION, PROCESOS DE ADMINISTRACION DE LOS RECURSOS Y PROCESO DE CALIDAD

## 5.2 Número de total de empleados de la empresa y que intervienen para la realización de los productos y/o servicios descritos en los dos incisos anteriores.

Administrativos Y Finanzas	Recursos Humanos, Dirección y Calidad	Operativos			Total General
		Turno 1	Turno 2	Turno 3	
86 Personal NO docente	151 Personal Docente	MIXTO			237

## 4.2.1 Especificar el porcentaje (%) de empleados hacen actividades repetitivas y especificar la actividad (Esta información, nos permitirá determinar un muestreo de las actividades repetitivas y reducir el tiempo de auditoría)

% de empleados (ejemplo: 60 %)	Actividad (Ejemplo: ensambladores, telefonistas, etc.)
36 % Personal no docente	Mantenimiento, Administración y servicios de apoyo a la docencia.
64% Personal Docente	Docencia, Vinculación e Investigación.

## 5.3 Indique brevemente los documentos normativos, legales y reglamentarios (leyes, normas, otros) que debe cumplir su organización para la realización de sus productos o servicios.

1. Lineamiento Académico-Administrativo
2. Reglamentos y programas emitidos por el Tecnológico Nacional de México

## 5.4 Para ingresar a sus instalaciones, ¿es necesario utilizar equipo de seguridad especial? y/o ¿es necesario tener algún tipo de permiso? "Especificar cual"

NINGUNO

## 5. Fechas tentativas para la realización de su auditoría

En qué fechas consideraría recibir la auditoría. (Etapa 1: Revisión documental, Etapa 2: Auditoría de Certificación-Renovación)

Auditoría Etapa 1	Auditoría Etapa 2	Auditoría de Ampliación o Reducción
Mes / Año	Mes / Año	Mes / Año
ABRIL 2018	MAYO 2018	

# SOLICITUD DE PROPUESTA ECONÓMICA PARA LOS SERVICIOS DE CERTIFICACIÓN DE SISTEMAS DE GESTIÓN



## 6.1 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?

Veracruz

¿Qué hotel recomendaría para hospedar a los auditores?

Best Wester

## 7. En caso de haber requerido servicios de un consultor externo a su organización, proporcionar los siguientes datos (\*Obligatorio)

(\*) Nombre de la Organización: NOS ESTAMOS ASESORANDO CON PERSONAL DEL MISMO INSTITUTO TECNOLÓGICO (Por cuestiones económicas)

(\*) Nombre del consultor:

Teléfono:

Email:

## 8. 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 especificar el idioma.

## 9. Información para facturación

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

TNM140723GFA

Email para envío de la factura:

facturastectuxtepec@hotmail.com

Nombre de contacto:

C.P. ALVARO DIAZ AZAMAR

Teléfono:

287 87 51044 EXT. 115

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

Nombre: ING. SERGIO FERNANDO GARIBAY ARMENTA

Firma del Representante de la organización

Fecha de entrega de solicitud: 22 ENERO 2018

### 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.