SOLICITUD DE PROPUESTA ECONÓMICA PARA LOS SERVICIOS DE CERTIFICACIÓN DE SISTEMAS DE GESTIÓN Instituto Mexicano de Normalización y



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		
Organización/ Empresa:	INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE LERDO	
Dirección:	AV. TECNOLÓGICO NO. 1555 SUR PERIFERICO GÓMEZ-LERDO KM. 14.5 C.P. 35150 CD. LERDO, DGO.	
Director general:	MSTRO. ISRAEL CASTRO MUÑOZ	
Representante autorizado:	ING. FIDEL ÁNGEL ARTEAGA VILLEGAS	
Teléfono / Ext:	(871) 725 57 79 - 725 58 02 ext. 108	
Email:	calidad@itslerdo.edu.mx	

Internet	Expo	Seminario		Recomendación de un consulto
Otro (especificar)	Medios Impresos	Promoción email IMNC	1110	Recomendación de un cliente
Otro (especiment)		Me llamo el IMNC	х	Es cliente actual del IMNC

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

¿Q	ué tipo de evento requier	e?			
X	Certificación Inicial	Renovación	Vigilancia	Transferencia	
Au	ditoria especial			THE RESERVE THE PARTY OF THE PA	
	Ampliación	Cambio de Dom	icilio	Otro (especificar)	
	Reducción	Cambio de razó	n social		

	X	Alcance	ADMISIÓN HASTA TITULACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO
Para Ampliación o Reducción,	150	Procesos	
describir el tipo de modificación	150	Productos	
	1.0	Sitios	

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..)

ADMISIÓN HASTA TITULACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO

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.

Página 1 de 6

SOLICITUD DE PROPUESTA ECONÓMICA PARA LOS SERVICIOS DE CERTIFICACIÓN DE SISTEMAS DE GESTIÓN de Normalización y



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

ACADE	MICO	Y VINCUL	ACIÓN

5.1 Número de total los dos inicios an	de empleados de la empresa y teriores.	que intervienen	para la realizad	ión de los produ	ctos y/o servicios descritos en
Administrativos	Recursos Humanos,	Operativos			Total General
Y Finanzas	Dirección y Calidad	Turno 1	Turno 2	Turno 3	
75	9	100	61	20	255
					KIRDS NAME OF STREET

5.2 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 auditoria)			
% de empleados (ejemplo: 60 %)	Actividad (Ejemplo: ensambladores, telefonistas, etc.)		
40%	PERSONAL ADMINISTRATIVO		
60%	PERSONAL DOCENTE		

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

TODOS LOS LINEAMIENTOS EMITIDOS POR EL TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO

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

NO

¿Ha realizado al menos una revisión por la dirección?		☐ Sí	X No
¿Ha realizado al menos una auditoría interna?		☐ Sí	X No
¿Su sistema cuenta con al menos 3 meses de implementación?		☐ Sí	X No
En caso de responder No, Especifique los tiempos respectivos para cada actividad:	Auditoria Interna 9001:2015: 2 Revisión por la Dirección: 14 F		

9. Fechas tentativas para la realización de su auditoria En qué fechas consideraría recibir la auditoría. (Etapa 1: Revisión documental, Etapa 2: Auditoria de Certificación-Renovación)				
Auditoria Etapa 1	Auditoria Etapa 2	Auditoria de Ampliación o Reducció		

SOLICITUD DE PROPUESTA ECONÓMICA PARA LOS SERVICIOS DE CERTIFICACIÓN DE SISTEMAS DE GESTIÓN de Normalización y



10. Datos adicionales de logística (en caso de aplicar)	多次主任党队 医二定型 经保险 医二进术
¿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?	AEROPUERTO INTERNACIONAL DE TORREÓN 20 MINUTOS
¿Qué hotel recomendaría para hospedar a los auditores?	HOTEL POSADA DEL RÍO

 En caso de haber requerido servicios de un consultor externo a su organización, proporcionar los siguientes datos (*Obligatorio) 				
(*) Nombre de la Organización:	NO APLICA			
(*) Nombre del consultor:				
Teléfono:				
Email:				

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 especificar el idioma.

13. Información para facturación	
Anexar RFC Completo de la persona física o moral a la que se emitirá la facturación:	ITS9512057N7
Email para envío de la factura:	calidad@itslerdo.edu.mx
Nombre de contacto:	Ana Gabriela González Martínez
Teléfono:	(871) 7 25 57 79 – 7 25 58 02 Ext. 108

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.

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

Nombre: ING. FIDEL ÁNGEL ARTEAGA VILLEGAS Firma del Representante de la organización Fecha de entrega de solicitud: 03/11/2017

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.