



SOLICITUD DE DATOS

DN-COM-FOR-002

Instructivo: leer [aquí](#).

Sobre

Campo Obligatorio

Campo Opcional

Campo Seleccionable

0. Fecha

Mostrar ejemplos

REVISAR

LIMPIAR

1. INFORMACIÓN GENERAL

1.1. EMPRESA

a. Razón Social			
b. Dirección Fiscal			
c. RIF			d. Nombre Corto

1.2. CONTACTOS

a. Categoría	b. Nombre y Apellido	c. Email	d. Teléfono	e. Cargo
Sistema de Gestión				
Administrativo				

2. AUDITORÍA

2.1. SISTEMA DE GESTIÓN (SG): Seleccione su(s) Sistema(s) de Gestión, tipo(s) de auditoría(s) y N° de Certificado(s)

<input type="checkbox"/>	ISO 9001	<input type="checkbox"/>	ISO 14001	<input type="checkbox"/>	ISO 45001	<input type="checkbox"/>	ISO 22000	<input type="checkbox"/>	HACCP	<input type="checkbox"/>	ISO 27001

2.2. ALCANCE

a. Alcance por Certificar	

<input type="checkbox"/>	b. ¿Solicita un Cambio de Alcance?	<input type="checkbox"/>	i. Nuevo Alcance por Certificar

2.3. ACTIVIDADES

<input type="checkbox"/>	Almacenamiento	<input type="checkbox"/>	Asesoría	<input type="checkbox"/>	Comercialización	<input type="checkbox"/>	Compras	<input type="checkbox"/>	Construcción	
<input type="checkbox"/>	Consultoría	<input type="checkbox"/>	Desarrollo	<input type="checkbox"/>	Despacho	<input type="checkbox"/>	Diseño	<input type="checkbox"/>	Distribución	
<input type="checkbox"/>	Evaluación	<input type="checkbox"/>	Fabricación	<input type="checkbox"/>	Formación	<input type="checkbox"/>	Ingeniería	<input type="checkbox"/>	Inspección	
<input type="checkbox"/>	Instrumental	<input type="checkbox"/>	Investigación	<input type="checkbox"/>	Mantenimiento	<input type="checkbox"/>	Metrología	<input type="checkbox"/>	Procura	
<input type="checkbox"/>	Seguridad	<input type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>	Transporte	<input type="checkbox"/>	Ventas	<input type="checkbox"/>	Verificación	
<input type="checkbox"/>	Otra(s)									

<input type="checkbox"/>	a. ¿Actividad en el exterior?	<input type="checkbox"/>	i. ¿País(es)?
ii. Actividades desarrolladas en el exterior			

2.4. ESPECIFICACIONES DE LA AUDITORÍA

a. Horario de la Auditoría	i. Entrada	ii. Salida	b. Idioma
<input type="checkbox"/>	c. ¿Posee otro SG?	i. SG	ii. Ente Certificador
<input type="checkbox"/>	d. ¿Posee Asesor del SG?	i. Nombre del Asesor	

3. UBICACIÓN(ES)

3.1. SITIO PRINCIPAL

a. Dirección del Sitio Principal		
b. Turnos de Trabajo		
c. Procesos del Sitio Principal		
d. Categoría de Empleado	i. Cantidad de Empleados	ii. Horas por Día (Promedio)
<input type="checkbox"/>	Regular	
<input type="checkbox"/>	Jornada Parcial	
<input type="checkbox"/>	Por Zafra o Temporada	
<input type="checkbox"/>	Subcontratado	
iii. Actividades Subcontratadas		



SOLICITUD DE DATOS

DN-COM-FOR-002

		3.2. SITIO(S)	Cantidad de Sitios
1. El Sitio Principal realiza lo siguiente		Auditoría Interna	Revisión por la Dirección
Quejas y Apelaciones		Requisitos Legales	Análisis de Riesgos
2. Enliste los Sitios que conforman su Sistema de Gestión			
1. Nombre	Procesos		Empleados
Dirección			
Turnos de Trabajo			
2. Nombre	Procesos		Empleados
Dirección			
Turnos de Trabajo			
3. Nombre	Procesos		Empleados
Dirección			
Turnos de Trabajo			
4. Nombre	Procesos		Empleados
Dirección			
Turnos de Trabajo			
5. Nombre	Procesos		Empleados
Dirección			
Turnos de Trabajo			
6. Nombre	Procesos		Empleados
Dirección			
Turnos de Trabajo			
7. Nombre	Procesos		Empleados
Dirección			
Turnos de Trabajo			
8. Nombre	Procesos		Empleados
Dirección			
Turnos de Trabajo			
9. Nombre	Procesos		Empleados
Dirección			
Turnos de Trabajo			
10. Nombre	Procesos		Empleados
Dirección			
Turnos de Trabajo			

		3.3. PROYECTO(S) O SITIO(S) TEMPORAL(ES)	Cantidad de Proyectos
1. Nombre	Estatus	Procesos y/o Actividades	Empleados
Dirección			
2. Nombre	Estatus	Procesos y/o Actividades	Empleados
Dirección			
3. Nombre	Estatus	Procesos y/o Actividades	Empleados
Dirección			
4. Nombre	Estatus	Procesos y/o Actividades	Empleados
Dirección			
5. Nombre	Estatus	Procesos y/o Actividades	Empleados
Dirección			

4.4. REQUISITOS LEGALES

a. Indique los Requisitos Legales de obligatorio cumplimiento

5. SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO

1. ¿Posee un SG Integrado?

2. Porcentaje de Integración General (%)

3. Procesos Integrados

Revisión por la Dirección	Política y Objetivos	Gestión de Riesgos
Auditorías Internas	Responsabilidades	Procesos de Mejora
Planificación	Documentación	Operatividad

6. ESPECIFICACIONES TECNOLÓGICAS

1. Dispone de facilidades tecnológicas tales como: Internet, Wifi, Computadora, Cámara, Micrófono
2. Utilizan software específico para gestionar el control documental
3. Poseen respaldo eléctrico que permita continuar con la auditoría en un caso eventual
4. Permite la grabación en video de sus actividades
5. La empresa tiene la capacidad de ser auditada vía remota

7. ACEPTACIÓN

1. A nombre de la Organización Solicitante, declaro que:

- a. Se me ha dado la autoridad para entregar toda la información requerida
- b. La información suministrada es fidedigna
- c. Nos Comprometemos en actualizar la información cuando nos sea requerido

2. Identificación del Responsable

a. Nombre y Apellido	b. Cargo
----------------------	----------

3. Observaciones

CONTACTOS

FONDONORMA

atencionalcliente@fondonorma.org.ve

0212-2017711

COMERCIALIZACIÓN

Ejecutivo	Sinuhe Blanco	sinuhe.blanco@fondonorma.org.ve	0212-2017775
Planificador	Fernando Silva	fernando.silva@fondonorma.org.ve	0212-2017774
Gerente	Alberto Medina	alberto.medina@fondonorma.org.ve	0212-2017778

ADMINISTRACIÓN

Cuentas por Cobrar	Mercedes Arnaudes	fondocuentasporcobrar@gmail.com	0212-2017734
Gerente	Lucila Iglesias	lucilaiglesias2014@gmail.com	0212-2017753

CERTIFICACIÓN

Asistente Técnico	Alicia Gallardo	fondonorma.aliciagallardo@gmail.com	0212-2017757
Asistente	Yohana Agnoli	fondonormagc.agnoli@gmail.com	0212-2017761
Coord. Operativo	Donánfer Infante	dinfante.fondonorma@gmail.com	0212-2017763
Especialista	Amy Martin	amy.martin@fondonorma.org.ve	0212-2017760
Especialista	Angie Olivero	espertificacionfondonorma@gmail.com	0212-2017762
Sub Gerente	Yuliber Blanco	fondonorma.yblanco@gmail.com	0212-2017766
Gerente	Lisbeth Reverón	certisistema@gmail.com	0212-2017764

FORMACIÓN

Coordinador	Laura Acosta	laura.acosta@fondonorma.org.ve	0212-2017724
Coordinador	Nicmar Rodriguez	nicmar.rodriguez@fondonorma.org.ve	0212-2017722
Coordinador	Juan Torrealba	juantorrealba.fondonorma@gmail.com	0212-2017725
Gerente	Inés Conde	ines.conde@fondonorma.org.ve	0212-2017720