# INSTRUCCIONES PARA LLENAR LA SOLICITUD

Llenar la solicitud en su totalidad adjuntando los anexos solicitados y el comprobante de pago por el valor indicado en las Tasas oficiales del SAE, establecidos por el Ingreso de Solicitud y Evaluación documental conforme al PO07 Procedimiento Operativo Registro del reconocimiento de la acreditación otorgada por organismos de acreditación extranjeros.

1. **DATOS GENERALES DEL ORGANISMO SOLICITANTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre Comercial: (Solicitante) : | | | | | |  | | | | | | | RUC/  C.I.: | | |  | | | | |
| Razón Social: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Integración del Capital Social: | | | | | | |  | | |  | | % Nacional | | | | | |  |  | % Extranjero |
| Representante Legal: | | | |  | | | | | | | | | | | C.I.: | | | | |  |
| \*Tipo de entidad: | | | |  | | | | | | | | | | | Propietario | | | | |  |
| País: |  | |  | | Ciudad: | | |  | | | | | | e-mail: | | |  | | | |
| Teléfono: | |  | | | | | | |  | | Dirección: |  | | | | | | | | |
| Casilla: | |  | | | | | | |  | | Pág. web: |  | | | | | | | | |
| **Nombre Organismo Evaluador de la conformidad:** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Países donde opera: ……………………………………………….  **Nº de localizaciones (\*\*):**  Dirección………………………………………….…….  **Persona de contacto para consultas OEC**:  ……………………………………………………………………………………  Teléfono: ………………………………. e-mail: ………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Persona Responsable/ Apoderado/ Representante legal u Otros del OEC, en Ecuador:**  ……………………………………………………………………………………………  **Dirección** ……………………………………………………………………………………………………………………...  Teléfono: …………………………………………………. e-mail: ………………………………………………………. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

1. **DATOS GENERALES DEL ORGANISMO DE ACREDITACIÓN EXTRANJERO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre del Organismo de Acreditación extranjero: | | |
| País: | | |
| Acuerdos de Reconocimiento: | | |
|  | IAF  Certificación de Sistemas de Gestión para *xxxxxxx (incluir los tipos de sistema de gestión para los que es firmante)*  Certificación de Productos  Certificación de Personas | |
|  | ILAC  Laboratorios de Ensayo  Laboratorios de Calibración  Proveedores de Ensayos de Aptitud  Inspección | |
|  | IAAC | |
|  | Otros | |
| Página web: | | |
| Nombre de contacto del Organismo de Acreditación: | | |
| N° de teléfono: | | E mail: |

\*\* Se consideran localizaciones críticas aquellas unidades técnicas que desempeñen una o más de las siguientes funciones:Formulación de políticas, Desarrollo de procesos y/o procedimientos, Aprobación inicial del personal de auditoría, o el control de su formación, Seguimiento permanente del personal de auditoría, Revisión de la solicitud, Asignación del personal de auditoría, Control de las auditorías de vigilancia o re certificación, Revisión del informe final o la decisión de certificación o aprobación.

1. **SOLICITUD**
   1. **SELECCIONE EL TIPO DE OEC PARA EL QUE SOLICITA EL REGISTRO DEL RECONOCIMIENTO DE LA ACREDITACIÓN:**

|  |
| --- |
| **TIPO DE ORGANISMO DE EVALUACIÓN DE LA CONFORMIDAD** |
| Organismo de Certificación de Sistema de Gestión de *xxxxxx* según la norma *xxxxx* |
| Laboratorio de Ensayos |
| Laboratorios de Calibración |
| Organismo de Certificación de Productos |
| Organismo de Verificación y/o Validación |
| Organismo de Certificación de Personas |
| Organismo de Inspección |
| Proveedores de Ensayos de Aptitud |
| Otro: *Describir* |

El Registro del reconocimiento de la acreditación otorgada por organismos de acreditación extranjeros lo necesita para:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Operar en un esquema de evaluación de la conformidad voluntario | |
|  | Operar un esquema de evaluación de la conformidad obligatorio, requerido por una autoridad reguladora del Ecuador | Detalles: |

**3.2 SELECCIONE EL TIPO DE RECONOCIMIENTO DE LA ACREDITACIÓN**

Reconocimiento Inicial

Ampliación del alcance para Reconocimiento

Renovación del Reconocimiento

Actualización del Reconocimiento

Explicar detalles:

1. **ANEXOS**

Copia del Certificado de Acreditación

Fecha de vigencia de la acreditación:

Copia del Alcance de acreditación

Detalle del alcance específico para el registro de reconocimiento

Documento de representación, apoderado u otros en Ecuador (en los casos que aplique)

Registro de pago de tasa

Archivo en formato Excel que compare los alcances de acreditación del OEC que se busca reconocer con los alcances de acreditación reconocidos en el país por el SAE

**4.1 ALCANCE DE LA ACREDITACIÓN SOLICITADA**

En la tabla a continuación describa el alcance para los que solicita el registro del reconocimiento de la acreditación, según el TIPO DE ORGANISMO DE EVALUACIÓN DE LA CONFORMIDAD que corresponda, especificando:

**Organismo de Certificación de Productos (según ISO/IEC 17065):**

| **SECTOR** | **Producto, Proceso o Servicio** | **Categoría de producto, Proceso o Servicio** | **Documento normativo** | **Especificación técnica** | **Modificatorias a los Documentos Normativos** | **Tipo de esquema de certificación** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Organismo de Verificación y/o Validación (según ISO/IEC 17029):**

| **ACTIVIDAD** | **CATEGORÍA** | **PROGRAMA** | **DOCUMENTO NORMATIVO** | **SECTOR** | **ACTIVIDAD** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

**Organismo de certificación de personas (Según ISO/IEC 17024):**

| **SECTOR** | **NORMA DE ACREDITACIÓN** | **PERSONAL CERTIFICADO** | **CATEGORIA DE PERSONAL** | **DOCUMENTO NORMATIVO** | **ESQUEMA DE CERTIFICACIÓN DE PERSONAS** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

**Organismo de Certificación de Sistemas de Gestión para la certificación de acuerdo a la norma xxxxx (según ISO/IEC 17021-1)**

*Incluir a continuación la tabla con los campos expresados por el OA que ha acreditado el alcance.*

**Organismos de Inspección**

**SECTOR:**

| **Campo de inspección/alcance** | **Elemento a inspeccionar** | **Tipo de inspección o metodología** | **Tipo de Organismo en base a la independencia (A,B,C)** | **Procedimientos de Inspección** | | **Código tipo de la norma o especificación técnica/Vigencia de la norma o especificación técnica (Año de publicación, reafirmación, edición/revisión (cuando aplique)** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | |  | |  |

**Laboratorio de Ensayos:**

**CAMPO**:

| **Producto o material a ensayar** | **Ensayo** | **Técnica** | **Rango** | **Método Interno** | **Método Referencia** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

Añadir las filas que sean necesarias

1. **DATOS PARA FACTURACIÓN**

Este formulario de solicitud para el Registro del reconocimiento de la acreditación otorgada por organismos de acreditación extranjeros debe entregarse al SAE junto con el comprobante del pago por el valor indicado en las Tasas oficiales del SAE, dispuestas en la página web: https://www.acreditacion.gob.ec

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre o Razón Social: | | |  | | | | | | | | | |
| RUC:  C.I. |  | | | |  | | Ciudad, Provincia: | |  | | | |
| Dirección: | |  | | | | | | | | | | |
| Teléfono: | |  | |  | | e-mail: | |  | |  | Casilla: |  |

**5.1 VALIDACIÓN DEL PAGO POR PARTE DEL SAE (Espacio para uso de Tesorería del SAE)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pago Validado por (Nombre y Cargo):** | | |  | | | | | | | | | |
| **Fecha:** |  | | | |  | | **No. Factura:** | |  | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | |
| **Firma:**  **Sello de Tesorería:** | |  | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |

1. **DECLARACIÓN DE CUMPLIMIENTO CON LOS COMPROMISOS QUE IMPLICA EL REGISTRO DEL RECONOCIMIENTO DE LA ACREDITACIÓN OTORGADA POR ORGANISMOS DE ACREDITACIÓN EXTRANJEROS**

El suscrito, , con documento de identificación , en calidad de representante legal autorizado:

**DECLARA**: conocer el PO07 Procedimiento Operativo Registro del reconocimiento de la acreditación otorgada por organismos de acreditación extranjeros.

Conocer y cumplir el ordenamiento jurídico aplicable al otorgamiento del registro de reconocimiento de acreditación requerida; y, en caso de incumplimiento, o en caso que el SAE verifique que la información presentada por el OEC, no se sujeta a la realidad o que ha incumplido con los requisitos o el procedimiento establecido en la normativa para la obtención del registro de reconocimiento de acreditación, autoriza al SAE suspender o dejar sin efecto el reconocimiento, sin perjuicio del inicio de los procesos o la aplicación de las sanciones que correspondan de conformidad con la normativa vigente.

**SE COMPROMETE ADEMÁS A:**

* 1. Cumplir, en forma continua, todas las disposiciones establecidas en el Procedimiento para el Registro del reconocimiento de la acreditación, así como con los cambios y adecuaciones que en él se produzcan
  2. Cooperar, cuando sea necesario, con el SAE para verificar el cumplimiento de los requisitos del proceso del Registro del reconocimiento de la acreditación, proporcionando, por ejemplo: acceso oportuno a personal, ubicaciones, instalaciones, información y documentación.
  3. Conservar la documentación relacionada a los informes emitidos en el ámbito del Registro del reconocimiento de la acreditación.
  4. Colaborar en la investigación y resolución de cualquier queja presentada en su contra y relacionada con el Registro del Reconocimiento de la acreditación y conservar los registros correspondientes.
  5. No permitir que el Registro del reconocimiento de la acreditación se utilice en documentos contractuales o publicitarios y que se dé a entender que la organización se encuentra acreditado por el SAE.
  6. No utilizar el símbolo de acreditación del SAE y tampoco hacer uso de la Referencia a la condición de acreditado por el SAE.
  7. Informar a quien lo solicite, el alcance de acreditación exacto, para el cual ha sido Registrado el Reconocimiento de la acreditación.
  8. Informar a sus clientes afectados, sobre el retiro del Registro del reconocimiento de la acreditación.
  9. Notificar por escrito al SAE, dentro del plazo de 15 días, sobre cambios significativos relativos a su Registro del reconocimiento de la acreditación, tales como: interrupción de la actividad relacionada con el Registro del reconocimiento de la acreditación, así como cualquier cambio o reforma que influya y/o afecte a la estructura de la personería jurídica del OEC.
  10. Pagar las tasas establecidas en el presente procedimiento.

En consideración al Sistema de Gestión Antisoborno del SAE, el organismo evaluador de la conformidad OEC, se compromete a:

1.     Respetar, cumplir y hacer uso de la política de Imparcialidad y Antisoborno, así también la normativa

legal implementada por el SAE, como el canal de denuncia y las acciones sancionatorias derivadas por el incumplimiento.

2.     Mantener mi integridad y de la entidad a la que represento dentro de la normativa relacionada.

Por lo expuesto, declaro expresamente que no he ofrecido, ofrezco u ofreceré, y no he efectuado o efectuaré ningún pago, préstamo o servicio ilegítimo o prohibido por la ley; entretenimiento, viajes u obsequios, a ningún funcionario, evaluador o experto del SAE que hubiera tenido o tenga que ver con los servicios relacionados con la acreditación que brinda el SAE.

En fe de lo declarado, se firma en la cuidad de ciudad, el ( año /  mes /  día )

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma –Solicitante |  |  |

**Control de Cambios**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sección** | **Cambios** |
| 4. | Se agrega un casillero en Anexos:  Archivo en formato Excel que compare los alcances de acreditación del OEC que se busca reconocer con los alcances de acreditación reconocidos en el país por el SAE |