Fecha:	

1. Datos de la Organización

Nombre de la organización:	
RFC:	
Dirección:	
Teléfono:	
Email:	
Nombre y cargo del solicitante:	

2. Producto o servicio de la Organización

3. Descripción breve del proceso de la Organización

4. ¿La Organización cuenta con procesos contratados externamente, que pudieran afectar al logro de sus objetivos?, en caso afirmativo, registrar dichos procesos.

5. ¿Han recibido consultoría sobre el sistema de gestión que se va a certificar?, en caso afirmativo, registrar quién y cuando la proporcionó.

6. ¿La Organización a certificar tiene más de una ubicación?, en caso afirmativo, anexar lista de los sitios, ubicación geográfica, total de trabajadores por sitio y número de turnos de trabajo.

Documento controlado, prohibida su reproducción parcial o total sin autorización.

7. Seleccione el sector y la norma en que requiere la certificación

SECTOR 25 IAF: Suministro de electricidad	
NMX-CC-9001-IMNC-2015	
NMX-SAA-14001-IMNC-2015	
NMX-SAST-45001-IMNC-2018	

SECTOR 28 IAF: Construcción de redes eléctricas y de telecomunicaciones	
NMX-CC-9001-IMNC-2015	
NMX-SAA-14001-IMNC-2015	
NMX-SAST-45001-IMNC-2018	

El Sistema de Gestión está conformado por más de una norma	Si ( ) No ( )

8. Alcance solicitado (Definir si es Certificación nueva, Reducción o Ampliación de una certificación ya existente)

9. Indicar con una X si cuenta con la información siguiente

1	Manual del sistema de gestión integrado	
2	Diagrama de flujo del proceso (de producción/servicio)	
3	Organigrama de la empresa/organización	
4	Procedimientos integrados	
5	Instructivos de trabajo	
6	Informe de la última auditoría interna, realizada al sistema de gestión	
7	Informe de la última Revisión por la Dirección	

10. Observaciones:

Notas:

a) Toda la información que proporcione la Organización solicitante será tratada como Confidencial.
b) La Organización solicitante, proporcionará información adicional, de así requerirse.
c) En caso de que la solicitud de certificación incluya la norma NMX-SAST-45001-IMNC-2018, la información proporcionada al OCSG por el cliente sobre sus procesos y actividades también deberá incluir la identificación de peligros y riesgos en materia de Seguridad y salud en el trabajo asociado con los procesos, los principales materiales peligrosos utilizados en los procesos, y cualquier obligación legal relevante en la materia.

Documento controlado, prohibida su reproducción parcial o total sin autorización.

Para ser llenado por el OCSG.

Lista de verificación

Fecha de revisión:	

Concepto	Si	No	Observaciones
¿El OCSG esta acreditado para el programa y sector solicitado?			
¿Se cuenta con auditores con la competencia necesaria?			
¿Se cuenta con los expertos técnicos con la competencia necesaria?			
¿Para el servicio solicitado se tiene disponibilidad de auditores y expertos técnicos?			
¿Se requiere de información adicional del cliente para realizar el servicio?			
¿Ya se realizó la entrevista previa con el cliente?			
Comentarios:			

Responsable de la revisión OCSG

Osvaldo Flores Ortiz

Nombre y Firma

Documento controlado, prohibida su reproducción parcial o total sin autorización.