**FM 006- FORMULARIO DE CURRÍCULUM**

**DE UN EVALUADOR PAR DE IAAC**

1. La información solicitada es confidencial, sólo será usada por el Comité MLA de IAAC para la evaluación y calificación de aspirantes a evaluadores pares y para la evaluación de evaluadores pares calificados.
2. La información solicitada se debe completar en inglés o español, los idiomas oficiales para las evaluaciones pares de IAAC.
3. Los aspirantes que deseen participar en cursos de capacitación de evaluadores pares de IAAC deben cumplir con los requisitos de acuerdo con el documento IAAC PR 004, clausula 5.2.1.1. Se espera que el OA confirme que el candidato cumple con dichos requisitos antes de enviar este formulario.

**Para el Secretario del Comité MLA de IAAC,**

### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Nombre del organismo de acreditación)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### confirma que la información proporcionada en este formulario es verdadera y exacta.

### El organismo de acreditación que presenta a este (aspirante a) evaluador par de IAAC se compromete cuando sea posible y con base en los requisitos establecidos en el MD 002, a mantenerlo disponible para las evaluaciones de IAAC en tiempos razonables considerando que todos los gastos de los miembros del equipo sin incluir los salarios serán pagados por el organismo de acreditación a ser evaluado. También se compromete a que el (aspirante a) evaluador par, cuando sea posible, asista a las actividades de capacitación de evaluadores que planee el Comité MLA de IAAC.

### Nombre de la persona en el Organismo de Acreditación que es responsable de esta información: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FM 006 – FORMULARIO DE CURRÍCULUM**

**DE UN EVALUADOR PAR DE IAAC**

## 1. Información Personal

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombres:** |  |
| **Apellidos:** |  |
| **Organismo de Acreditación:** |  |
| **Dirección:** |  |
| **Ciudad / Código Postal:** |  |
| **Estado / País:** |  |
| **Teléfono (incl. código internacional):** |  |
| **Email:** |  |
| **Nacionalidad:** |  |
| **Lengua materna:**  |  |

**Estoy presentando mi solicitud como evaluador para los siguientes alcances del MLA de IAAC:**

(Borra los alcances para los que no estés solicitando.)

[ ]  Laboratorios de calibración - ISO/IEC 17025

[ ]  Medicina de laboratorio - ISO 15195

[ ]  Laboratorios de ensayo:

[ ]  ISO/IEC 17025 (Ensayos)

[ ]  Estándar Internacional para Laboratorios (ISL) – WADA

[ ]  Laboratorios médicos/clínicos - ISO 15189 (Med)

 [ ]  Análisis junto al paciente - ISO 22870 (POCT)

[ ]  Biobancos - ISO 20387

[ ]  Proveedores de ensayos de aptitud - ISO/IEC 17043

[ ]  Productores de materiales de referencia - ISO 17034

[ ]  Organismos de inspección - ISO/IEC 17020

[ ]  Organismos de certificación de sistemas de gestión - ISO/IEC 17021-1

[ ]  Organismos de certificación de sistemas de gestión de calidad - ISO 9001 (QMS)

[ ]  Organismos de certificación de sistemas de gestión ambiental - ISO 14001 (EMS)

[ ]  Organismos de certificación de sistemas de gestión de inocuidad de los alimentos - ISO 22000 (FSMS)

[ ]  Organismos de certificación de sistemas de seguridad alimentaria (FSSC 22000)

[ ]  Organismos de certificación de sistemas de gestión de seguridad de la información – ISO/IEC 27001 (ISMS)

[ ]  Organismos de certificación de sistemas de gestión de dispositivos médicos – ISO 13485 (MDMS)

[ ]  Organismos de certificación de sistemas de gestión de la energía – ISO 50001 (EnMS)

[ ]  Organismos de certificación de sistemas de gestión antisoborno - ISO 37001 (ABMS)

[ ]  Organismos de certificación de sistemas de gestión de la salud y la seguridad en el trabajo – ISO 45001 (OH&SMS)

[ ]  Organismos de certificación de producto - ISO/IEC 17065 [ ]  Global GAP

[ ]  Organismos de certificación de personas - ISO/IEC 17024 [ ]  IPC

[ ]  Validación/verificación de gases efecto invernadero - ISO 14065

[ ]  Organismos de Validación y Verificación - ISO/IEC 17029

Confirmo que tengo conocimiento adecuado de los siguientes idiomas oficiales de IAAC para realizar una evaluación par:

ESPAÑOL ( ) INGLÉS ( )

(Nota: Conocimiento adecuado de un idioma significa que la persona es capaz de: (a) leer los documentos y registros del OA; (b) entrevistar al personal y evaluadores del OA; (c) Escuchar y entender las entrevistas y discusiones durante una testificación de un OEC (d) Escribir los hallazgos en el informe de evaluación.)

También tengo conocimiento de los siguientes idiomas:

PORTUGUÉS ( ) FRANCÉS ( ) OTROS ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## 2. Educación y Capacitación

## 2.1 Educación Profesional (educación técnica o licenciatura)

### Describe brevemente tu educación académica o equivalente y los grados o títulos obtenidos (incluyendo estudios universitarios y de posgrado.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TÍTULO** | **INSTITUCIÓN** | **AÑO DE TITULACIÓN** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

### **2.2 Cursos relacionados a la Evaluación de la Conformidad y la Acreditación**

### Informa sobre las normas y otros documentos normativos para la acreditación en los que hayas recibido capacitación de por lo menos 16 horas:

### [ ]  ISO/IEC 17011

### [ ]  ISO/IEC 17025 [ ]  ISO 15189 [ ]  ISO 20387 [ ]  ISO 22870

### [ ]  ISO 17034 [ ]  ISO/IEC 17043 [ ]  ISO 15195 [ ]  WADA ISL

[ ]  ISO/IEC 17021-1 [ ]  ISO/IEC 17021-2 [ ]  ISO/IEC 17021-3 [ ]  ISO/IEC 17021-9

[ ]  ISO/IEC 17021-10 [ ]  ISO/TS 22003 [ ]  ISO 50003 [ ]  ISO/IEC 27006

[ ]  ISO 9001 [ ]  ISO 14001 [ ]  ISO 37001 [ ]  ISO 45001

[ ]  ISO 22000 [ ]  ISO 50001 [ ]  ISO/IEC 27001 [ ]  ISO 13485

[ ]  FSSC 22000 [ ]  Requisitos FSSC 22000 Part 2, 3 y 4

[ ]  ISO/IEC 17065 [ ]  Global G.A.P. [ ]  Global G.A.P IFA Reglamentos Generales

[ ]  Global G.A.P IFA CPCC

### [ ]  ISO/IEC 17024 [ ]  IPC-PL-11-006

### [ ]  ISO/IEC 17020

### [ ]  ISO 14065 [ ]  ISO 14066 [ ]  ISO 14064-1 [ ]  ISO 14064-2

### [ ]  ISO 14064-3 [ ]  ISO/IEC 17029 [ ]  ISO 19011

[ ]  Otros especifica

Informa sobre los documentos obligatorios para la acreditación en los que hayas recibido capacitación o realizado autoestudio:

[ ]  IAF MD 1 [ ]  IAF MD 2 [ ]  IAF MD 4 [ ]  IAF MD 5

[ ]  IAF MD 6 [ ]  IAF MD 7 [ ]  IAF MD 8 [ ]  IAF MD 9

[ ]  IAF MD 11 [ ]  IAF MD 12 [ ]  IAF MD 13 [ ]  IAF MD 14

[ ]  IAF MD 15 [ ]  IAF MD 16 [ ]  IAF MD 17 [ ]  IAF MD 20

[ ]  IAF MD 21 [ ]  IAF MD 22 [ ]  IAF MD 23 [ ]  IAF MD 24

[ ]  IAF MD 25 [ ]  IAF PL 9

[ ]  ILAC P9 [ ]  ILAC P10 [ ]  ILAC P14 [ ]  ILAC P15

[ ]  Otros especifica

**3 Experiencia en acreditación y evaluación de la conformidad**

**3.1 Experiencia en actividades de un organismo de acreditación**

### Por favor describe abajo con detalle tu experiencia en el organismo de acreditación. Proporciona información sobre tu experiencia en los alcances del MLA para los que estás solicitando. Proporciona información en tu involucramiento en actividades relacionadas con: administración de un organismo de acreditación, gestión de la calidad, administración de un proceso de acreditación, gestión y control de evaluadores y expertos, capacitación y calificación de evaluadores, testificación de evaluadores en sitio, revisión de informes de evaluación, participación en la toma de decisiones, organización de ensayos de aptitud o de otras comparaciones inter-laboratorios, revisión de informes de ensayos de aptitud, participación en comités, gestión de comités, realización de auditorías internas, y cualquier otra actividad relevante a la operación de un organismo de acreditación.

| **Periodo**(mes/año) | **Descripción de la actividad** |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**3.2 Experiencia como evaluador**

### Informa abajo con respecto a las normas / alcances del MLA de IAAC para las que estás calificado como evaluador o evaluador líder, el mes/año de tu calificación y la cantidad de evaluaciones de organismos de evaluación de la conformidad que has realizado en los últimos cinco años. No incluyas las evaluaciones realizadas como parte de tu capacitación.

| **Norma/Alcance**(borra o agrega otros si es necesario) | **Evaluador**(Mes/Año de calificación) | **Evaluador Líder**(Mes/Año de calificación) | **Cantidad de evaluaciones en los últimos 5 años (1) (2)** |
| --- | --- | --- | --- |
| ISO/IEC 17020 |  |  |  |
| ISO/IEC 17021 o ISO/IEC 17021-1 + ISO/IEC 17021-3 para QMS (ISO 9001) |  |  |  |
| ISO/IEC 17021 o ISO/IEC 17021-1 + ISO/IEC 17021-2 para EMS (ISO 14001) |  |  |  |
| ISO/IEC 17021 o ISO/IEC 17021-1 + ISO/TS 22003 para FSMS (ISO 22000) |  |  |  |
| ISO/IEC 17021 o ISO/IEC 17021-1 + Requisitos FSSC 22000 Part 2, 3 y 4 para FSMS (FSSC 22000) |  |  |  |
| ISO/IEC 17021 o ISO/IEC 17021-1 + ISO/IEC 27006 para ISMS (ISO/IEC 27001) |  |  |  |
| ISO/IEC 17021 o ISO/IEC 17021-1 para MDMS (ISO 13485) |  |  |  |
| ISO/IEC 17021 o ISO/IEC 17021-1 + ISO 50003 para EnMS (ISO 50001) |  |  |  |
| ISO/IEC 17021 o ISO/IEC 17021-1 + ISO/IEC 17021-9 para ABMS (ISO 37001) |  |  |  |
| ISO/IEC 17021 o ISO/IEC 17021-1 + ISO/IEC 17021-10 para OH&SMS (ISO 45001) |  |  |  |
| ISO/IEC 17024 |  |  |  |
| ISO/IEC 17024 + IPC-PL-11-006 |  |  |  |
| ISO/IEC 17025 para calibración |  |  |  |
| ISO/IEC 17025 para ensayos |  |  |  |
| ISO/IEC 17025 + ISO 15195 |  |  |  |
| ISO/IEC 17025 + WADA ISL |  |  |  |
| ISO/IEC 17065 + ISO/IEC 17067 |  |  |  |
| ISO/IEC 17065 + Requisitos Global Gap IFA |  |  |  |
| ISO 15189 |  |  |  |
| ISO 15189 + ISO 22870 |  |  |  |
| ISO 20387 |  |  |  |
| ISO/IEC 17043 |  |  |  |
| ISO Guia 34 o ISO 17034  |  |  |  |
| ISO 14065 + ISO 14064-1 + ISO 14064-2 + ISO 14064-3 + ISO 14066 |  |  |  |
| ISO/IEC 17029 |  |  |  |

1. Si has realizado más de 30 evaluaciones en los últimos 5 años, no es necesario especificar la cantidad, sólo informa más de 30”.
2. (Puedes mencionar el número total de evaluaciones que has realizado. En dicho caso indica el número de evaluaciones realizadas en los últimos 5 años, así como el número total de evaluaciones.

**3.3 Experiencia en evaluaciones pares**

### Si has participado en evaluaciones pares o preevaluaciones pares, por favor informa abajo el nombre del OA que fue evaluado, tu función en el equipo (evaluador en entrenamiento, evaluador miembro del equipo, o evaluador líder), alcance del MLA que evaluaste, y el año en que se realizó la evaluación.

|  |
| --- |
|  |

**3.4 Experiencia en organismos de normalización y evaluación de la conformidad**

### Por favor describe abajo tu experiencia en:

### a) sectores técnicos relevantes para actividades de evaluación de la conformidad en los que has estado involucrado;

### b) tu participación en normalización y en IAAC, ILAC e IAF. Menciona las normas en las que te involucraste, los comités, grupos de trabajo y fuerzas de tareas en las que participaste.

### c) si asististe a reuniones de grupos de toma de decisiones del MLA, por favor informa el mes/año de dichas reuniones.

|  |
| --- |
|  |

## 4 DECLARACIÓN

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nombre)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro que la información proporcionada es verdadera y exacta.

FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_