|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Fondo para la Normalización  y la certificación de la calidad | Planilla de Postulación  Cursos abiertos o regulares |
| **Cultura de la calidad en Venezuela** | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.- Datos del participante** | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombres | | | | Apellidos | | | Cédula de Identidad | | Fecha de nacimiento     /    / | | | | | |
| Dirección | | | | | | | | | | | | | | |
| Telf. oficina o casa | | | Telf. Celular | | Telf. Alternativo | Correo electrónico personal | | | | | | | | |
| Profesión | | | | | | | | | | | | | | |
| Empresa u organización / Particular (**Escriba el nombre de la empresa en la cual se desempeña, de lo contrario si trabaja independiente escriba "PARTICULAR")** | | | | | | | | | | | | | | |
| Cargo que desempeña **(En caso de trabajar en empresa u organización)** | | | | | | | | Correo electrónico (laboral) | | | | | | |
| En caso de emergencia contactar **(nombre de la persona contacto)** | | | | | | | | Telf. Persona contacto | | ¿Tiene Ud. Alguna discapacidad? | | | | |
| SI |  | NO |  | |
| En caso de ser afirmativo, indique el tipo de discapacidad: | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.- Curso solicitado** | | | | | | | | | | | | | | |
| Seleccione el o los cursos que desea realizar | | | | | | | | | | | | | | |
| **CALIDAD** | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Diplomado en Sistema de Gestión de la Calidad | | | | | | | | | | | |  | |
| 2 | Auditor Interno en Sistema de Gestión de la Calidad | | | | | | | | | | | |  | |
| Módulo 1 - Contexto organizacional, enfoque a procesos e información documentada | | | | | | | | | | | |  | |
| Módulo 2 - ISO 9001. Sistemas de Gestión de la Calidad. Requisitos | | | | | | | | | | | |  | |
| Módulo 3 - Objetivos de la calidad e indicadores de gestión | | | | | | | | | | | |  | |
| Módulo 4 - Auditorías de los Sistemas de Gestión de la Calidad | | | | | | | | | | | |  | |
| 3 | Auditor Líder en Sistema de Gestión de la Calidad (IRCA) | | | | | | | | | | | |  | |
| 4 | ISO 9001:2015. Taller de Actualización | | | | | | | | | | | |  | |
| 5 | ISO 9001:2015 Taller para la Alta Dirección | | | | | | | | | | | |  | |
| **AMBIENTE** | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Auditor Interno en Sistema de Gestión Ambiental | | | | | | | | | | | |  | |
| Módulo 1 - Contexto organizacional e información documentada | | | | | | | | | | | |  | |
| Módulo 2 - Aspectos e Impactos Ambientales | | | | | | | | | | | |  | |
| Módulo 3 - ISO 14001. Sistemas de Gestión de la Ambiental. Requisitos | | | | | | | | | | | |  | |
| Módulo 4 - Auditorías de los Sistemas de Gestión de la Calidad | | | | | | | | | | | |  | |
| 7 | Auditor Líder en Sistema de Gestión Ambiental (IRCA) | | | | | | | | | | | |  | |
| 8 | Legislación Ambiental | | | | | | | | | | | |  | |
| 9 | ISO 14001:2015. Taller de Actualización | | | | | | | | | | | |  | |
| **SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL** | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | Auditor Interno en Sistema de Gestión de Seguridad y Salud Ocupacional | | | | | | | | | | | |  | |
| Módulo 1 - Identificación de peligros y evaluación de riesgos en sistemas de gestión en seguridad y salud ocupacional. OHSAS | | | | | | | | | | | |  | |
| Módulo 2 - OHSAS 18001. Sistema de Gestión de Seguridad y Salud Ocupacional. Requisitos | | | | | | | | | | | |  | |
| Módulo 3 - Documentación de los Sistemas de Gestión de Seguridad y Salud Ocupacional | | | | | | | | | | | |  | |
| Módulo 4 - Auditorías de los Sistemas de Gestión de Seguridad y Salud Ocupacional | | | | | | | | | | | |  | |
| 11 | Notificación, investigación y reporte de accidentes laborales | | | | | | | | | | | |  | |
| **ALIMENTOS** | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | Auditor Interno en Sistemas de Gestión de Inocuidad de los alimentos (3 módulos) | | | | | | | | | | | |  | |
| Módulo 1- Gestión por proceso y documentación de los Sistemas de Inocuidad de los Alimentos | | | | | | | | | | | |  | |
| Módulo 2 - ISO 22000. Sistemas de Inocuidad de los Alimentos. Requisitos | | | | | | | | | | | |  | |
| Módulo 3 - Auditorías de los Sistemas de Inocuidad de los Alimentos | | | | | | | | | | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 13 | Auditor Interno en HACCP (3 módulos) |  |
| Módulo 1 - Gestion por procesos y documentación en análisis de peligros y puntos críticos de control ( HACCP) |  |
| Módulo 2 - Análisis de peligros y puntos críticos de control (HACCP) |  |
| Módulo 3 - Auditorías de los sistemas de gestión en análisis de peligros y puntos críticos de control (HACCP) |  |
| 14 | Buenas Prácticas de Manufactura |  |
| **LABORATORIOS** | | |
| 15 | Auditor Interno en Laboratorio de calibración y ensayos |  |
| Módulo 1 - ISO 17025. Laboratorios de calibración y ensayos |  |
| Módulo 2 - ISO 17025. Gestión por procesos y documentación |  |
| Módulo 3 - ISO 17025. Auditorias a los sistemas de gestión de los laboratorios de calibración y ensayos |  |
| 16 | ISO 15189 - Laboratorios clínicos. Requisitos particulares para la calidad y la competencia |  |
| **DISPOSITIVO MÉDICOS** | | |
| 17 | ISO 13489 Dispositivos Médicos |  |
| **METROLOGÍA** | | |
| 18 | Estimación de la Incertidumbre en las Mediciones |  |
| 19 | Aseguramiento metrológico para las auditorías de sistema de gestión |  |
| 20 | Calibración y verificación de equipos de medición |  |
| **HERRAMIENTAS PARA LOS SISTEMAS DE GESTIÓN** | | |
| 21 | Técnicas Estadísticas Aplicadas a los Sistemas de Calidad - ISO/TR 10017 |  |
| 22 | Control Estadístico de Procesos en Sistemas de la Calidad |  |
| 23 | Mejoramiento Continuo - ISO 9001 |  |
| 24 | Planes de Calidad - ISO 10005 |  |
| 25 | Satisfacción del cliente. Directrices para el tratamiento de las quejas - ISO 10002 |  |
| 26 | Tratamiento de las no conformidades y acciones correctivas |  |
| 27 | Sistema de gestión para los registros - ISO 30301 |  |
| 28 | Atención al cliente y calidad de servicio |  |
| **SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN** | | |
| 29 | ISO 27001 Sistemas de gestión de seguridad de la información. Requisitos |  |
| 30 | ISO 27001 Auditoria de los Sistemas de gestión de seguridad de la información |  |
| 31 | Implantación de un Sistema de Gestión de Seguridad de la Información ISO 27001 |  |
| **HABILIDADES GERENCIALES** | | |
| 32 | Liderazgo y supervisión efectiva |  |
| 33 | Equipos de alto desempeño |  |
| 34 | Comunicación asertiva |  |
| 35 | Diseño de un Plan Continuidad del Negocio (BCP) |  |
| 36 | Cuadro de Mando Integral (Balanced Score Card) |  |
| 37 | CRM (Customer Relationship Management) |  |
| **ENERGIA** | | |
| 38 | ISO 50001 - Sistemas de Gestión de la Energía. Términos y requisitos |  |
| 39 | ISO 50001 - Auditorías energéticas |  |
| **RIESGO** | | |
| 40 | Sistemas de gestión de riesgos - ISO 31000 |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **4.- Fecha prevista para la realización del curso** (indique la fecha tentativa según programación de cursos) |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5.- Lugar donde se dictará el curso** | | | | | | | |
|  | FONDONORMA (Caracas) |  | CIEC (Valencia) |  | CEZIMAR (Maracaibo) |  | CCPPNE (Nueva Esparta) |
|  | CPVCM (Maturín) |  | CEPROCA (Valencia) |  | CILARA (Barquisimeto) |  | UNET (Táchira) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **6.- Forma de pago** | | | | | | | | | | | |
|  | Efectivo |  | Cheque |  | Tarjeta Débito |  | Tarjeta Crédito |  | Transferencia |  | Depósito |
| En caso de Depósito, debe enviar copia digital o si es Transferencia electrónica, debe enviar imagen en donde se denote el número ID, al correo que aparece al final de la planilla de postulación  **NOTA:** .- Si su empresa es **Contribuyente Especial** deben enviar las planillas de Retención IVA / ISLR, emitidos a la factura  Correspondiente.  **.-** Después de efectuado el depósito o transferencia **deben enviar los soportes de las planillas o nota de debito bancaria, con los datos de la empresa o personales y los números de facturas pagadas, a fin de proceder a cancelar en nuestro sistema su deuda.**  **Correos para envíos de documentos y teléfonos:**  [**lucila.iglesias@fondonorma.org.ve**](mailto:lucila.iglesias@fondonorma.org.ve)**, o por el Fax : 0212-2017733** | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **7.- Tipo de Facturación** | | | |
| **Persona Natural** |  | **Persona Jurídica** |  |

|  |
| --- |
| **8.- Datos fiscales para facturación** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Razón Social (como aparece en el RIF) | | | Número de RIF |
| Dirección fiscal (como aparece en el RIF) | | | |
| Persona contacto | Telf. Oficina | Telf. Oficina (alternativo) | |
| Telf. Celular | Correo electrónico | Página Web | |
| Dirección a donde enviar la factura (si aplica): | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **7.- Condiciones para la inscripción a los cursos de formación** | |
| **INSCRIPCIÓN**   1. Complete el formulario de inscripción que aparece en nuestra página web (<http://www.fondonorma.org.ve/linkcursos.php>) y envíelo al correo electrónico que corresponda:  * Caracas (FONDONORMA): [regulares@fondonorma.org.ve](mailto:regulares@fondonorma.org.ve) * Valencia (CIEC): [valencia.fondonorma@gmail.com](mailto:valencia.fondonorma@gmail.com) * Valencia (CEPROCA): [operacionesceproca@gmail.com](mailto:operacionesceproca@gmail.com) * Maracaibo (CEZIMAR): [cezimar.formacion@gmail.com](mailto:cezimar.formacion@gmail.com) / [cezimar.mercadeo@gmail.com](mailto:cezimar.mercadeo@gmail.com) * Barquisimeto (CILARA): [camaraindustrialeslara@gmail.com](mailto:camaraindustrialeslara@gmail.com) / [bolsadeempleo@cilara.org.ve](mailto:bolsadeempleo@cilara.org.ve) / [cilara@cilara.org.ve](mailto:cilara@cilara.org.ve) * Maturín (CPVCM): [monagas@camarapetrolera.org](mailto:monagas@camarapetrolera.org) / [madministracion@camarapetrolera.org](mailto:madministracion@camarapetrolera.org) * Nueva Esparta (CCPPNE): fperez@camcomercione.org * Táchira (UNET): unetfondonorma@gmail.com  1. El envío del formulario de inscripción no implica la admisión inmediata al programa de formación. Debido al número limitado de cupos, esta reserva se realizará por riguroso orden de recepción. 2. Usted recibirá 10 días antes del inicio del programa de formación, la confirmación de su cupo mediante correo electrónico o llamada telefónica. El cual se garantizará una vez recibido el pago correspondiente. 3. Puede realizar el pago a través de los siguientes medios. Esto aplica para Caracas, Valencia, Barquisimeto, Maturín y Táchira:   Depósitos o transferencias bancarias a *nombre de* ***FONDONORMA*** *- RIF:* ***J-00093267-0,*** en los siguientes bancos:   * ***Banco Mercantil*** */ Cuenta Corriente / Nº  01050077001077331967* * ***Banco Provincial*** */ Cuenta Corriente / Nº  01080027720100305175* * ***Banco de Venezuela*** */ Cuenta corriente / Nº  01020229900000277024*   **NOTA**: FONDONORMA se reserva el derecho de cambio en los costos de inversión sin previo aviso. Para mayor información puede comunicarse a los teléfonos:   * Caracas (FONDONORMA): (0212) 201.7720 / 7721 / 7722 / 7723 / 7724 / 7725 * Valencia (CIEC): (0241) 838.5604 * Valencia (CEPROCA): (0241) 838.9542 / 897.6747 / 838.9542 * Maracaibo (CEZIMAR): (0261) 736.3514 / 736.3747 * Barquisimeto (CILARA): (0251) 717.5912/ 5913 / 5914 * Maturín (CPVCM): (0291) 961.1381 * Nueva Esparta (CCPPNE): (0295) 263.2222 / 261.0108 * Táchira (UNET): 0414-7188952 / 0416-5029899 / 0414-7362515 / 0416-4778952  1. Una vez efectuado el pago, envíe la constancia del mismo, a través de correo electrónico que corresponda (Ver punto 1).   **CANCELACIÓN**   1. En caso de no poder mantener su inscripción o asistir a la formación, agradecemos informarnos por escrito 5 días hábiles antes del inicio de la misma, a fin de mantener un crédito a favor del cliente, el cual podrá ser aplicado a formaciones futuras. De lo contrario, FONDONORMA procederá a aplicar la retención del 100% del pago realizado.   **NOTA**: En aquellos casos en los cuales no se informe en el tiempo previsto y exista una carta compromiso de pago, se procederá a emitir una factura con el cobro del 100% de la inversión.   1. El titular de la inscripción, en caso de no poder asistir, podrá ser sustituido por otro participante de la misma organización, previa consulta con la Gerencia de Formación y Desarrollo de FONDONORMA. 2. Hasta 4 días hábiles antes, FONDONORMA se reserva el derecho de modificar la fecha de celebración de la formación o de reprogramarlo. En este caso, se procederá a mantener un crédito a favor del cliente, el cual podrá ser aplicado a formaciones futuras. | |
|  | **Declaro que entiendo y acepto las condiciones para la inscripción y cancelación correspondientes a los cursos de formación de FONDONORMA** |