



### ORGANISMO CERTIFICADOR SISTEMAS DE GESTIÓN - QLCT

- Consulte en la página de internet [qlct.utp.edu.co](http://qlct.utp.edu.co) o a través del correo electrónico [certificaciones.qlct@utp.edu.co](mailto:certificaciones.qlct@utp.edu.co) si esta es la versión vigente de este formulario.
- Esta documentación deberá presentarse en papel o en soporte informático con los anexos requeridos.
- Toda la información solicitada por el cliente en este formato y sus anexos será tratada a todos los efectos como confidencial.
- Si requiere aclaración alguna de las preguntas aquí planteadas no dude en consultar con nosotros.
- Esta información nos permitirá elaborar una propuesta técnica y económica acorde a las necesidades de su organización y su proceso de certificación.

FECHA ACTUALIZACIÓN INFORMACIÓN: DD/MM/AAAA

#### 1. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ORGANIZACIÓN

Razón Social:	NIT:
Representante Legal:	Cargo:
Correo Electrónico:	Ciudad:
Dirección:	Teléfono:
Sitio Web:	

#### 2. INFORMACIÓN DE CONTACTO ASIGNADO POR LA DIRECCIÓN

Nombre:	
Cargo:	
Correo electrónico:	
Teléfono:	Celular:
Dirección:	Ciudad:

#### 3. TIPO DE AUDITORIA

Primer Seguimiento	Norma(s):
Segundo Seguimiento	Norma(s):



ORGANISMO CERTIFICADOR SISTEMAS DE GESTIÓN - QLCT

**4 INFORMACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN**

**4.1 ALCANCE DEL SISTEMA DE GESTIÓN**

¿El alcance certificado del sistema de Gestión ha sufrido algún cambio? SI\_\_ NO\_\_  
En caso de ser afirmativo por favor redacte nuevo  
alcance \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**4.2 CAMBIOS EN EL SISTEMA DE GESTIÓN**

¿El sistema de Gestión ha tenido algún cambio durante el último año (nuevos procesos, nuevas sedes, nuevos turnos de trabajo, etc)? SI\_\_ NO\_\_  
En caso afirmativo, explique:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**5. INFORMACIÓN DEL PERSONAL DE LA ORGANIZACIÓN (relacionado con el alcance de la certificación)**

¿Durante el último año, la cantidad de personal de la organización ha cambiado? SI\_\_ NO\_\_  
En caso afirmativo, relacione la siguiente información:

- **Vinculados de manera directa y en sitios permanentes de la Organización:**

Sitios	Relacione el número de personal Gerencial y Administrativo (directamente vinculados a la empresa)	Relacione el número de personal operativo (Mano de obra no calificada directamente vinculados a la empresa)	TOTALDE PERSONAL POR SEDE
Sede Principal			
Sede 1			
Sede 2			
Sede 3			
TOTAL PERSONAL ORGANIZACIÓN			

**6 DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ANEXAR:**

Certificado de existencia y representación legal de la persona jurídica solicitante, con fecha de expedición no mayor a 1 mes de antelación.