



**SISTEMA DE CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIA LABORAL.  
SOLICITUD DE ACREDITACIÓN INICIAL COMO CENTRO DE  
EVALUACIÓN O EVALUADOR INDEPENDIENTE**

LEA EL INSTRUCTIVO ANEXO ANTES DE LLENAR LA SOLICITUD. LAS ÁREAS SOMBRADAS SERÁN LLENADAS POR EL ORGANISMO CERTIFICADOR

1. FECHA DE LA SOLICITUD (AÑO, MES, DÍA)

EXPEDIENTE No

**A: DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE**

2. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA ENTIDAD SOLICITANTE:

3. DOMICILIO:

a) CALLE Y No:

b) COLONIA:

c) CÓDIGO POSTAL:

d) DELEGACIÓN

e) CIUDAD

f) ESTADO

4. TELÉFONO 1

TELÉFONO 2

5. FAX

6. E-MAIL:

7. RFC DE LA ENTIDAD SOLICITANTE:

8. NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD SOLICITANTE:

**B: ÁREA / SUBÁREA DE COMPETENCIA EN QUE SE SOLICITA ACREDITACIÓN.**

9. NOMBRE DEL ÁREA DE COMPETENCIA:

CLAVE

10. NOMBRE DE LA SUBÁREA DE COMPETENCIA:

CLAVE

11. NOMBRE DE LA CALIFICACIÓN DE COMPETENCIA:

CLAVE

12. NOMBRE DE LA UNIDAD DE COMPETENCIA:

CLAVE

13. AREA DE ATENCIÓN:

a) NACIONAL

b) REGIONAL

c) ESTATAL

d) LOCAL

14. DELIMITE EL ÁREA DE ATENCIÓN:



**SISTEMA DE CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIA LABORAL.  
SOLICITUD DE ACREDITACIÓN INICIAL COMO CENTRO DE  
EVALUACIÓN O EVALUADOR INDEPENDIENTE**

LEA EL INSTRUCTIVO ANEXO ANTES DE LLENAR LA SOLICITUD. LAS ÁREAS SOMBRADAS SERÁN LLENADAS POR EL ORGANISMO CERTIFICADOR

**C: DOCUMENTACIÓN REQUERIDA**

NOMBRE DEL DOCUMENTO:			S	N	P
1. COMPROBANTE BANCARIO DE PAGO DE LA CUOTA POR EL TRÁMITE DE SOLICITUD DE ACREDITACIÓN.					
2. ESCRITURA CONSTITUTIVA DEL ORGANISMO O DECRETO O ACUERDO DE CREACIÓN.					
3. CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL, RFC (EN SU CASO).					
4. COPIA DEL NOMBRAMIENTO Y LA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL DIRECTOR DEL PLANTEL.					
5. ORGANIGRAMA DEL CENTRO DE EVALUACIÓN					
6. DESCRIPCIÓN DE FUNCIONES DEL PERSONAL INVOLUCRADO EN EL C.E.					
7. MANUAL DE PROCEDIMIENTOS GENERALES.					
8. LISTA DE MATERIALES, EQUIPO E INSTRUMENTOS CON LOS QUE SE REALIZARÁ LA EVALUACIÓN.					
9. PLANO DESCRIPTIVO DE LAS INSTALACIONES.					
10. CÓDIGO DE ÉTICA DEL CENTRO DE EVALUACIÓN.					
11. CURRICULA DEL PERSONAL INVOLUCRADO EN EL CENTRO DE EVALUACIÓN.					
12. CARTA COMPROMISO DE EVALUADORES Y VERIFICADORES INTERNOS DEL C.E. PARA CERTIFICARSE EN UN PERIÓDO NO MAYOR A UN AÑO.					
13. SOLICITAR ANTE EL REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN (RENAPO) LA INSTALACIÓN DEL SISTEMA DE CAPTURA DE CURPS.					
15. OBSERVACIONES					
16. NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD SOLICITANTE		17. SELLO DEL ORGANISMO CERTIFICADOR		18. FIRMA DEL RESPONSABLE DEL ORGANISMO CERTIFICADOR QUE RECIBE LA SOLICITUD	



**SISTEMA DE CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIA LABORAL.  
SOLICITUD DE ACREDITACIÓN INICIAL COMO CENTRO DE  
EVALUACIÓN O EVALUADOR INDEPENDIENTE**

**LEA EL INSTRUCTIVO ANEXO ANTES DE LLENAR LA SOLICITUD. LAS ÁREAS SOMBREADAS SERÁN LLENADAS POR EL ORGANISMO CERTIFICADOR**

**INFORMACIÓN IMPORTANTE**

**ACREDITACIÓN INICIAL:**

- Los interesados podrán solicitar ser acreditados INICIALMENTE como entidad de evaluación en una Calificación o Unidad de competencia laboral.
- La solicitud se presenta por cada calificación o unidad en que se solicita acreditación.

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

LA SOLICITUD DEBE SER LLENADA A MÁQUINA, EN ORIGINAL Y UNA COPIA

numero	INSTRUCCIÓN.
<b>LAS ÁREAS SOMBREADAS SERÁN LLENADAS POR EL ORGANISMO CERTIFICADOR</b>	
1	Anote la fecha de entrega de la solicitud en el siguiente orden: año, mes y día.
2	Escriba el nombre completo o razón social de la entidad solicitante.
3	Escriba el domicilio completo donde se ubica la entidad solicitante (calle, núm. exterior e interior, colonia, delegación o municipio y entidad federativa).
4	Anote el (los) número (s) de teléfono(s), incluyendo la clave LADA correspondiente.
5	Escriba el número de fax, incluyendo la clave LADA correspondiente.
6	Anote la clave de la dirección E-MAIL (en su caso).
7	Escriba el número de registro federal de causantes, incluyendo el número de homo clave.
8	Anote el nombre completo del representante legal de la entidad solicitante.
9	Escriba el nombre completo del área de competencia a la cual solicita acreditación.
10	Anote el nombre de la subárea de competencia en la que solicita acreditación.
11	Anote el nombre de la CALIFICACIÓN en que solicita acreditación.
12	. Anote el nombre de la UNIDAD en la que solicita acreditación. (En caso de solicitar acreditación por calificación, deje en blanco este espacio).
13	Indique con una X, el área de atención que ofrecerá: a) b) REGIONAL, cuando atienda en dos o más estados; b) c) ESTATAL, cuando atienda sólo dentro de un estado; c) d) LOCAL, cuando atienda en una zona predeterminada.
14	SOLO PARA LOS CASOS a) y b). Anote el nombre de las zonas que serán atendidas en el área señalada.
<b>PARA SER LLENADO POR EL ORGANISMO CERTIFICADOR</b>	
15	Anote las observaciones que se considere necesario, sobre la documentación que entrega al organismo certificador.
16	Anote el nombre completo del representante legal de la instancia y la firma, ésta, debe ser autógrafa.
17 Y 18	<b>PARA SER LLENADO POR EL ORGANISMO CERTIFICADOR</b>