informaciones personales

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellido Paterno |  | | Apellido Materno |  | |
| Nombre |  | | | | |
| fecha de nacimiento |  | | País |  | |
| País de residencia |  | | Provincia/departamento |  | |
| dirección |  | | | ciudad |  |
| titulo de estudio |  | | | | |
| teléfono |  | | celular |  | |
| mail |  | | | | |
| mail-pec |  | | | | |
| países para donde quiere calificarse | |  | | | |

datos para factura

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre/apellido o razón social | |  | | |
| dirección |  | | | |
| Ciudad |  | | País |  |
| código fiscal |  | | inscripción VIES |  |

☐ Solicito la inscripción al registro de competencias QUALIREGISTER

para las siguientes figuras profesionales 1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

y por códigos IAF (solo para auditor/lead auditor)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐ Solicito la inscripción al registro de competencias QUALIREGISTER como transfer de otro Registro de Competencias reconocido por QUALIREGISTER y remito copia/s de/ de los certificado/s vigente emitido por la otra Entidad y DECLARO no tener procedimientos disciplinarios en tramite por el registro anterior

**Declaro de:**

* cumplir los requisitos legales y / o los previstos por el esquema de referencia para ser certificado
* haber leído la normativa general de certificación de QUALIREGISTER y aceptarla en todas sus partes
* aceptar expresamente las partes del reglamento referente al registro, al mantenimiento de competencias y las causas de pérdida o decomiso de la inscripción en el registro QUALIREGISTER
* Tener en cuenta que los requisitos y documentos enviados estarán sujetos a una evaluación indiscutible por parte de QUALIREGISTER que puede denegar la inscripción por falta de uno o más requisitos mínimos.
* haber leído y aceptado el código deontológico de QUALIREGISTER
* haber leído y aceptado las reglas para el uso del logotipo de QUALIREGISTER
* comprometerme en leer y cumplir con los cambios en las normas, procedimientos y reglamentos de QUALIREGISTER exonerando el mismo registro de enviar cualquier cambio
* proporcionar cualquier información necesaria para demostrar el cumplimiento de los requisitos previos del esquema requerido
* Contar con los requisitos legales y / o requeridos por el esquema de referencia a certificarse

Fecha\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Me comprometo a:**

* no divulgar documentos y cualquier información que pueda perjudicar QUALIREGISTER
* informar oportunamente a QUALIREGISTER sobre los aspectos que puedan afectar mi capacidad para seguir cumpliendo los requisitos de certificación
* utilizar el logotipo de conformidad con las normas que rigen el uso del logotipo de QUALIREGISTER y no utilizarlo en caso de pérdida o cancelación de competencias
* no participar en prácticas fraudulentas relacionadas con la suscripción del material del examen y no utilizar medios de ningún tipo u otra ayuda no autorizada durante el desarrollo de los exámenes, y no divulgar información confidencial sobre el material del examen
* Autorizo ​​el tratamiento de mis datos personales de acuerdo con la legislación aplicable en materia de tratamiento y gestión de datos:

*los datos personales se recopilan para fines relacionados con la ejecución de este Acuerdo, así como para cumplir con todas las disposiciones legales y / o administrativas necesarias para su ejecución; los datos serán tratados de forma lícita, justa y de forma que se garantice la máxima confidencialidad y seguridad; serán registrados y almacenados en archivos informáticos y / o en papel; los datos serán tratados mediante las operaciones indicadas: recogida, registro, organización, almacenamiento, consulta, tratamiento, modificación, selección, extracción, comparación, uso, interconexión, bloqueo, comunicación, cancelación y destrucción de datos; Los datos podrán ser comunicados y / o difundidos, en su caso, en los casos previstos por la ley: 1. a sujetos externos que realicen tareas específicas por cuenta de la empresa (contabilidad, estados financieros, obligaciones fiscales, editor para publicación en periódicos , para realizar tareas específicas, etc ...); 2. a instituciones bancarias para la gestión de diversos cobros y pagos derivados de actividades comerciales normales o de la ejecución de contratos vigentes; 3. de forma anónima con fines estadísticos; 4. para la comunicación y envío de datos de clientes interesados ​​en el negocio de QUALIREGISTER, al organismo de acreditación y a los organismos públicos pertinentes*

**Anexos** a la solicitud:

1. Curriculum vitae
2. titulo de estudio
3. comprobantes de posesión de los requisitos indicados en la ficha de calificación relacionadas a la figura profesional solicitada

notas finales

1. La Hoja de calificación y los costos de certificación y registro relacionados se enviarán al candidato después de recibir esta solicitud.
2. Se informa al candidato de la posibilidad de declarar justificadamente peticiones/necesidades especiales. Especifique a continuación:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_