



SOLO PARA USO DE SENCAMER:

1. SOLICITUD N°: _____
2. FECHA DE RECEPCIÓN: / /

SOLICITUD DE ACREDITACIÓN LABORATORIOS DE CALIBRACIÓN

3. FECHA

I. INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD:

ACREDITACIÓN INICIAL
EXTENSIÓN O MODIFICACIÓN DEL ALCANCE DE LA ACREDITACIÓN
RENOVACIÓN DE LA ACREDITACIÓN

II. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA:

4. RAZÓN SOCIAL:		5. R.I.F.:
		6. N.I.T.:
7. DIRECCIÓN:		
8. TELÉFONOS:		9. FAX:
10. REPRESENTANTE LEGAL:	11. CARGO:	12. E-MAIL:
13. TIPO DE ORGANIZACIÓN:		
<input type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/> PÚBLICA <input type="checkbox"/> OTROS. INDIQUE: _____ <input type="checkbox"/> ACADÉMICA <input type="checkbox"/> INVESTIGACIÓN <input type="checkbox"/> PARTICULAR		

III. INFORMACIÓN DEL LABORATORIO:

14. NOMBRE DEL LABORATORIO:		15. DIRECCIÓN	
16. REPRESENTANTE ANTE SENCAMER		17. CARGO	
18. TELÉFONO(S)	19. FAX	20. E-MAIL:	
21. ÁREAS DEL LABORATORIO:		22. CATEGORÍA	23. CLASIFICACIÓN

IV. SECTOR DE COMPETENCIA:

ACÚSTICA Y VIBRACIONES <input type="checkbox"/>	ÓPTICA <input type="checkbox"/>	VACÍO <input type="checkbox"/>
DIMENSIONAL <input type="checkbox"/>	PRESIÓN <input type="checkbox"/>	VISOSIDAD <input type="checkbox"/>
ELECTRICIDAD <input type="checkbox"/>	RADIO - FRECUENCIA <input type="checkbox"/>	VOLUMEN Y MASA ESPECÍFICA <input type="checkbox"/>
FUERZA Y DUREZA <input type="checkbox"/>	TEMPERATURA Y HUMEDAD <input type="checkbox"/>	OTRA(indique) <input type="checkbox"/>
MASA <input type="checkbox"/>	TIEMPO Y FRECUENCIA <input type="checkbox"/>	

V. RECONOCIMIENTOS OTORGADOS:

24. INSTITUCIÓN	25. TIPO DE RECONOCIMIENTO	26. FECHA

VI. PERSONAL DEL LABORATORIO:

27. NOMBRE	28. CARGO:	29. AREA DEL LABORATORIO

30. HORARIO DE TRABAJO		31. TOTAL PERSONAS ÁREA ACREDITACIÓN:	32. FECHA ESTIMADA EVALUACIÓN
MAÑANA :	TARDE:		

En nombre del laboratorio arriba indicado declaro que:

- 1) Toda la información suministrada en este formato y en los anexos que la acompañan es correcta;
- 2) Me comprometo a proveer acceso a la información, los documentos y los registros que sean necesarios para la evaluación y mantenimiento de la acreditación del laboratorio, así como, a aquellos documentos que permitan comprender el nivel de independencia e imparcialidad del laboratorio respecto a sus organismos relacionados, cuando corresponda;
- 3) Conozco, entiendo y me comprometo a cumplir con los requisitos y criterios para la acreditación de laboratorios establecidos por SENCAMER, durante el proceso de acreditación y si la acreditación es otorgada;
- 4) Me comprometo a cancelar los gastos ocasionados en el proceso de acreditación, independientemente de que ésta se otorgue o no.

VII. RESPONSABLE DE LA EMPRESA:

33. NOMBRE	34. CARGO:	35. FIRMA

VIII. DOCUMENTOS A CONSIGNAR

1. Manual de la Calidad
2. Alcance de la Acreditación
3. Métodos normalizados objeto de la solicitud de acreditación (norma nacional o internacional, procedimientos internos).
4. Resumen de cálculo de la mejor capacidad de medición para cada magnitud indicada en el alcance.
5. Lista maestra de procedimientos del Sistema de la Calidad del laboratorio.
6. Copia fotostática del Registro Mercantil de la empresa o laboratorio y sus modificaciones (*).
7. Conformidad de uso del local emitido por Ingeniería Municipal o Bomberos (*).
8. Modelo del Certificado de Calibración emitido por el laboratorio
9. Comprobante de pago del monto total por el concepto de Apertura de Expediente

(*) Para el caso de Renovación de la Acreditación, anexar si el documento ha sufrido modificaciones.

NOTA: Todos los documentos arriba listados son indispensables para el trámite de la Solicitud de Acreditación.

IX. ANEXO: ALCANCE DE LA ACREDITACIÓN

