

**UNA VEZ COMPLETADO ES CONFIDENCIAL**

Ver al reverso para obtener ayuda.

Nombre: \_\_\_\_\_

Página: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ Certificación N° \_\_\_\_\_

1. Fecha (día / mes / año)	2. Duración de la inspección (días)	3. Organización inspeccionada: – Nombre – Dirección – Persona de contacto – Teléfono – Tamaño (pequeña, mediana, grande)	4. Rol en la inspección: – JEC – JEI – Inspector	5. Cantidad de personas en el equipo de certificación	6. Reglamento utilizado	7. Tipo de inspección: – Certificación – Vigilancia	8. Datos de la AAC – Nombre – Dirección – Persona de contacto – Posición – Firma – Teléfono – Correo electrónico	9. Datos del JEC – Nombre – Dirección – Persona de contacto – Posición – Firma – Teléfono – Correo electrónico

Nombre: \_\_\_\_\_  
 Página: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ Certificación N° \_\_\_\_\_

1. Fecha (día / mes / año)	2. Duración de la inspección (días)	3. Organización inspeccionada: – Nombre – Dirección – Persona de contacto – Teléfono – Tamaño (pequeña, mediana, grande)	4. Rol en la inspección: – JEC – JEI – Inspector	5. Cantidad de personas en el equipo de certificación	6. Reglament o utilizado	7. Tipo de inspección: – Certificación – Vigilancia	8. Datos de la AAC – Nombre – Dirección – Persona de contacto – Posición – Firma – Teléfono – Correo electrónico	9. Datos del JEC – Nombre – Dirección – Persona de contacto – Posición – Firma – Teléfono – Correo electrónico



SRVSOP-RA2 - Control de inspecciones

Nombre: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ Certificación N° \_\_\_\_\_

1. Fecha (día / mes / año)	2. Duración de la inspección (días)	3. Organización inspeccionada: - Nombre - Dirección - Persona de contacto - Teléfono - Tamaño (pequeña, mediana, grande)	4. Rol en la inspección: - JEC - JEI - Inspector	5. Cantidad de personas en el equipo de certificación	6. Reglamento utilizado	7. Tipo de inspección: - Certificación - Vigilancia	8. Datos de la AAC - Nombre - Dirección - Persona de contacto - Posición - Firma - Teléfono - Correo electrónico	9. Datos del JEC - Nombre - Dirección - Persona de contacto - Posición - Firma - Teléfono - Correo electrónico

Nombre: \_\_\_\_\_  
 Página: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ Certificación N° \_\_\_\_\_

1. Fecha (día / mes / año)	2. Duración de la inspección (días)	3. Organización inspeccionada: – Nombre – Dirección – Persona de contacto – Teléfono – Tamaño (pequeña, mediana, grande)	4. Rol en la inspección: – JEC – JEI – Inspector	5. Cantidad de personas en el equipo de certificación	6. Reglament o utilizado	7. Tipo de inspección: – Certificación – Vigilancia	8. Datos de la AAC – Nombre – Dirección – Persona de contacto – Posición – Firma – Teléfono – Correo electrónico	9. Datos del JEC – Nombre – Dirección – Persona de contacto – Posición – Firma – Teléfono – Correo electrónico

**Guía para el llenado del control de inspección**

Columna 1:

**Fecha:** Día, mes y año de cuando fue realizada la inspección.

Columna 2:

**Duración:** Tiempo total de la inspección.

Tiempo en el sitio: tiempo transcurrido desde la reunión de apertura hasta la reunión de cierre, inclusive.

Tiempo fuera del sitio: tiempo utilizado en la preparación, planificación, análisis de documentos, y elaboración del informe. Estas actividades pueden ser realizadas en el sitio o fuera del sitio, pero en ambos casos son consideradas “fuera de sitio”.

Columna 3:

**Organización inspeccionada:** Esta sección debe responderse en su totalidad para permitirnos realizar la evaluación y verificación que corresponda. Si faltara alguna información, le pediremos que nos provea de evidencias adicionales.

Columna 4:

**Rol en la inspección:** Por favor indique Inspector o JEC.

Columna 5:

**Cantidad de personas en el equipo de inspección:** Cantidad de inspectores que participaron activamente, incluyéndolo a usted, en el equipo de inspección.

Columna 6

**Norma utilizada:** Indique bajo que norma se realizó la inspección.

Columna 7

**Tipo de inspección:** Indique si fue de certificación o de vigilancia.

Columna 8

**Datos de la AAC:** Por favor indique todos los datos de la AAC para la cual realizo la inspección.

Columna 9

**Datos sobre el jefe del equipo de certificación:** los datos necesarios para contactar al jefe del equipo de certificación bajo cuya dirección usted realizó la inspección.

Para mayores detalles sobre este documento consultar con el documento “Certificación como inspector multinacional LAR”.

Es en su interés proveernos con información clara, fácilmente entendible y en un formato fácil. La velocidad con que seremos capaces de evaluar y renovar su certificación dependerá de esto.