

# FORMULARIO DE SOLICITUD IATF 16949:2016

## 1. Detalles de la dirección principal y otros sedes:

Dirección y código postal:

Dirección principal:

Número de turnos:

1

2

3

4

Personal por turno:

Alcance:

Total de empleados:

Sede 1:

Número de turnos:

1

2

3

4

Personal por turno:

Alcance:

Total de empleados:

Sede 2:

Número de turnos:

1

2

3

4

Personal por turno:

Alcance:

Total de empleados:

Sede 3:

Número de turnos:

1

2

3

4

Personal por turno:

Alcance:

Total de empleados:

Sede 4:

Número de turnos:

1

2

3

4

Personal por turno:

Alcance:

Total de empleados:

Total de empleados:

(Por favor, continúe en hojas separadas si es necesario)

## 2. Detalles de sedes de soporte fuera de las instalaciones:

(Por ejemplo, centro de diseño, oficina de ventas, almacén, etc.)

Dirección y código postal:

Sede 1:	<input type="text"/>	Función de soporte:	<input type="text"/>				
		Nº de personal por turno:					
		Nº de turnos:	1	2	3	4	Nº total de empleados:
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sede 2:	<input type="text"/>	Función de soporte:	<input type="text"/>				
		Nº de personal por turno:					
		Nº de turnos:	1	2	3	4	Nº total de empleados:
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sede 3:	<input type="text"/>	Función de soporte:	<input type="text"/>				
		Nº de personal por turno:					
		Nº de turnos:	1	2	3	4	Nº total de empleados:
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sede 4:	<input type="text"/>	Función de soporte:	<input type="text"/>				
		Nº de personal por turno:					
		Nº de turnos:	1	2	3	4	Nº total de empleados:
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sede 5:	<input type="text"/>	Función de soporte:	<input type="text"/>				
		Nº de personal por turno:					
		Nº de turnos:	1	2	3	4	Nº total de empleados:
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nº total de empleados:	<input type="text"/>	(Por favor, continúe en hojas separadas si es necesario)					

**SI QUIERE TRANSFERIR SU CERTIFICACIÓN IATF 16949 POR FAVOR COMPLETE LAS PREGUNTAS 3 - 12**

## 3. Detalles del certificado:

Organismo de certificación:	Nº de certificado IATF:	Fecha de cierre de auditoría inicial	Fecha de expiración del certificado
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## 4. ¿Cada cuánto pasa un mantenimiento?

## 5. ¿Presenta su empresa alguna condición especial?

Sí  No

Detalles:

## 6. ¿Le han retirado o anulado el certificado?

Sí  No

## 7. ¿Su certificado está actualmente en estado de suspensión?

Sí  No

¿Cuál fue la fecha de suspensión?

8. ¿Ha transferido sus certificados de otro organismo de certificación reconocido por la IATF en los últimos 3 años?

Sí  No

9. ¿Tiene alguna no conformidad abierta?

Sí  No

10. ¿Solicita una Carta de Conformidad (Letter of Conformance)?

Sí  No

11. ¿Necesita una pre-auditoría?

Sí  No

12. ¿Se ha certificado anteriormente con NQA?

Sí  No

La siguiente documentación debe estar disponible para su revisión antes del inicio de la auditoría de transferencia:

- Informes de auditoría de los tres años anteriores.
- Prueba de que todas las no conformidades emitidas por el organismo de certificación existente para el centro y cualquier función de apoyo remoto están cerradas.
- Indicadores clave del rendimiento (KPIs) del sistema de gestión de la calidad.

13. ¿Ha estado certificado en IATF 16949 (o versiones anteriores)?

Sí  No

En caso afirmativo, facilite TODOS los siguientes datos al enviar este formulario de solicitud de presupuesto:

- Certificado y estado del mismo
- Organismo de certificación anterior
- Informes de auditoría de los tres (3) años anteriores
- Planes de acción correctivas para NC anteriores

Nota: El hecho de no hacerlo constituirá un incumplimiento del acuerdo para la provisión de la certificación y, por lo tanto, dará lugar a la retirada de la certificación IATF o impedirá la ratificación de una decisión de certificación positiva.

14. ¿Qué actividades\* debe abarcar su certificación (alcance)?

\*IATF 16949 certification can only be approved to an organisation that are manufacturing parts and/or are adding value to parts within the automotive supply chain (an IATF 16949 Letter of Conformance can be granted to an organisation who are on an active bid list and have less than 12 months manufacturing data.)

15. ¿Es usted responsable del diseño de productos del alcance anterior?

Sí  No

(Puede ser en la sede principal o en otra sede de la organización)

Nº personal dedicado al diseño:

¿Sus actividades de diseño se llevan a cabo en una sede distinta a la solicitante de certificación?

Sí  No

16. Enumere sus clientes del sector de la automoción:

Cliente:	Código de proveedor:	Sí	No
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si tiene problemas para enviar el contenido, llámenos al 91 859 60 17 o envíelo por email a carlos\_pp@nqa.es

If you choose to give us any personal information (for example your e-mail address) we will treat this information in line with our privacy notice which can be located here: <https://www.nqa.com/es-es/privacy>. We will only use the information provided to respond to your enquiry and provide you with any information or materials requested. By submitting this information you are requesting a quote for services from NQA and a subsequent quote letter will be issued to you based on the information provided within this form.



NQA Global Assurance, S.L. C/ Mayor Principal, 73 - 3º  
Palencia, 34001, España  
T: 91 859 60 17 E: info@nqa.es @nqaglobal

[www.nqa.com](http://www.nqa.com)