

Formulario de Postulación para la Autorización de empresas que prestan servicios de control y certificación de calidad de elementos de protección personal (EPP)

Uso interno ISP

Ref. N°:

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD (INSTITUCIONES, LABORATORIOS Y ESTABLECIMIENTOS).

Nombre o Razón Social:	
RUT:	
Dirección:	
Ciudad:	
País:	
Teléfono / Fax:	
Email (contacto):	

2. IDENTIFICACION DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:	
RUT:	
Cargo:	

3. DECLARACION Y COMPROMISO DEL POSTULANTE

- Se solicita al Instituto de Salud Pública:
Ser evaluado para su autorización como prestador de servicios de control y certificación de calidad de elementos de protección personal (EPP).
- El solicitante declara:
Conocer la normativa legal vigente en la materia
Conocer los requisitos establecidos en las Bases Técnicas Oficiales
Que todos los antecedentes entregados en esta solicitud son fidedignos
- El firmante se compromete a:
Respetar el procedimiento de autorización del ISP.
Pagar los aranceles correspondientes al proceso de autorización, sea ésta otorgada o no.

Nombre, RUT y Firma Representante Legal

Formulario de Postulación para la Autorización de empresas que prestan servicios de control y certificación de calidad de elementos de protección personal (EPP)

4. TIPO DE SOLICITUD

Marque una alternativa según corresponda.

- a) Autorización
Código Arancel 5251004
- b) Ampliación de la Autorización
Código Arancel 5251005 (Por cada alcance adicional)

5. ENTIDAD QUE SOLICITA LA AUTORIZACION/AMPLIACION

Marque la opción que corresponda.

- a) ¿Es una entidad privada? ¿Es una entidad pública?
- b) La entidad ¿tiene personalidad jurídica propia? SI NO
- c) La entidad ¿tiene autorización previa del ISP? SI NO

- Adjuntar como **Anexo 1** los antecedentes legales de la entidad: Documentos que acrediten constitución y vigencia de la personería jurídica: estatutos, escritura, o lo que corresponda y certificado de vigencia del Conservador de Bienes Raíces vigente.
- Adjuntar como **Anexo 2** el organigrama del laboratorio y, si corresponde, de la organización madre de la cual depende.

6. OTROS ANTECEDENTES

¿Cuenta el organismo con otros reconocimientos, acreditaciones o autorizaciones a nivel nacional o internacional?

SI NO

6.1 En caso afirmativo indicar cuáles:

Norma o criterio de referencia	Otorgada por	Vigencia	Alcance

Formulario de Postulación para la Autorización de empresas que prestan servicios de control y certificación de calidad de elementos de protección personal (EPP)

- Adjuntar como **Anexo 3** registros o certificados (copia simple) de los reconocimientos señalados, acreditaciones y/o certificaciones.

7. ALCANCE DE LA AUTORIZACIÓN

La resolución de autorización al laboratorio establecerá claramente aquellos EPP que serán incluidos en el alcance de ésta.

Indicar los EPP que desea incluir en el alcance de la autorización:

Tipo de EPP a controlar y certificar	Criterio técnico de certificación (Norma Chilena Oficial de referencia)

8. REQUISITOS TECNICOS

8.1 Cumplimiento de la normativa técnica oficial

- Adjuntar como **Anexo 4** los protocolos (procedimientos e instructivos) documentados de los ensayos a ser utilizados durante los procesos de control y certificación **por cada alcance postulado (por tipo de EPP)**. Estos protocolos deben venir acompañados con los formatos de registros relacionados.

8.2 Equipamiento necesario y condiciones para realizar los ensayos.

Indicar los equipos disponibles para los ensayos de cada EPP a los que postula:

Formulario de Postulación para la Autorización de empresas que prestan servicios de control y certificación de calidad de elementos de protección personal (EPP)

Equipo	Marca	N° serie o código identificación	Responsable del equipo

- Adjuntar como **Anexo 5** un programa de calibración y mantención de los equipos utilizados en los ensayos.

8.3 Instalaciones del postulante

Indicar las instalaciones acondicionadas (propias del postulante) donde se realizaran los ensayos y las verificaciones necesarias para la certificación.

Dirección de la instalación	Alcance (según norma chilena oficial)	Actividad a realizar en la instalación

8.4 Competencia del Personal

8.4.1 Individualización del Encargado o Jefe Técnico de la entidad:

Formulario de Postulación para la Autorización de empresas que prestan servicios de control y certificación de calidad de elementos de protección personal (EPP)

Nombre:	
RUT:	
Cargo:	
Profesión:	
Fecha Titulación:	
Universidad o Institución que otorga el título.	
Nombre del Subrogante en su ausencia:	

8.4.2 Responsables técnicos por alcance de control y certificación:

Alcance por tipo de EPP	Nombre y Profesión del Responsable Técnico

Formulario de Postulación para la Autorización de empresas que prestan servicios de control y certificación de calidad de elementos de protección personal (EPP)

8.4.3 Personal profesional y de apoyo técnico:

Señale el personal involucrado en los procesos de control y certificación que participa en las actividades de control y certificación por el o los alcances al que se postula:

Nombre	Cargo	Función que desempeña

- Incluir como **Anexo 6** el programa de capacitación del personal involucrado el cual incluye de forma explícita el entrenamiento para el personal nuevo.

9. TOMA DE MUESTRA SEGÚN ESQUEMA(S) DE CERTIFICACION.

- Incluir como **Anexo 7** el procedimiento de muestreo (según los esquemas de certificación correspondientes) **para cada uno de los alcances** de control y certificación (por tipo de EPP).

10. EMISION DE CERTIFICADOS DE CONFORMIDAD E INFORMES DE ENSAYOS.

Detallar a continuación el nombre, cargo y firma de las personas que son responsables técnicos de los certificados e informes técnicos:

Nombre	Cargo	Firma

- Adjuntar como **Anexo 8** el formato de **Certificado de Conformidad** (señalando la vigencia correspondiente según esquema de certificación) y formato de **Informe de Ensayo** que la entidad emitiría en caso de ser autorizado.

Formulario de Postulación para la Autorización de empresas que prestan servicios de control y certificación de calidad de elementos de protección personal (EPP)

11. MECANISMOS DE CONTROL

- Adjuntar como **Anexo 9** la documentación relacionada con el control de calidad de los procesos vinculados según lo establecido en el numeral 4.6 de la Res. Ex. N°2883/13 del ISP.

DOCUMENTOS QUE DEBEN ACOMPAÑAN A LA SOLICITUD:

- **Todos los Anexos señalados en este formulario de postulación. Estos Anexos deben venir individualizados unos de otros.**
- **Si corresponde, los Anexos deben venir acompañados con los formatos documentales, registros, instructivos, reportes de ensayos, etc. relacionados y vinculados correspondientemente.**

La postulación podrá ser anulada por falta de los antecedentes que se solicitan o cuando no se cancelen los aranceles correspondientes según el tipo de solicitud que se declara (Ver Código Arancelario en numeral 4 de este formulario).