



SOLICITUD INGRESO EN "GRUPO DE TRABAJO DE AUDITORES INTERNOS"

Anexo IV

Edición 1

17/12/2013

 NUEVA INSCRIPCIÓN AÑO: ACTUALIZACIÓN AÑO:

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y apellidos:	
DNI/NIF/NIE:	
Gerencia/GAI	
Dirección del trabajo:	
Teléfono:	
E-mail:	

FORMACIÓN

Titulación académica:	<input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Licenciado/Grado <input type="checkbox"/> Diplomado <input type="checkbox"/> Otros	
	Especificar titulación:	
Formación relacionada con Calidad Asistencial		
Nombre del curso	Nº horas/ créditos	Año de realización
Formación relacionada con auditorías internas		
Nombre del curso	Nº horas /créditos	Año de realización

EXPERIENCIA EN ESTABLECIMIENTO DE SISTEMAS DE GESTIÓN

GERENCIA / GAI	Servicio	Referencial	Tipo de participación			Fecha de implantación
			Coordinador de Calidad de Gerencia	Responsable de Calidad del Servicio	Otros (especificar)	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

EXPERIENCIA RELACIONADA CON AUDITORÍAS

COMO AUDITOR INTERNO							
Gerencia / GAI	Servicios auditados	Tipo de auditoría (ISO 9001, 14001, OHSAS, EFQM, otras)	Dedicación (días)	Fechas de auditoría	Tipo de Auditor		
					Auditor Jefe	Auditor	Auditor en formación
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

COMO AUDITADO EN AUDITORIAS INTERNAS O EXTERNAS					
Gerencia / GAI	Servicios auditados	Referencial (ISO 9001, 14001, OHSAS, EFQM, otras)	Nº de días de auditoría	Tipo de auditoría	Fechas de auditoría
				<input type="checkbox"/> Interna <input type="checkbox"/> Externa	
				<input type="checkbox"/> Interna <input type="checkbox"/> Externa	
				<input type="checkbox"/> Interna <input type="checkbox"/> Externa	

DOCUMENTACIÓN A APORTAR: Fotocopia formación realizada en calidad asistencial y auditorías