|  |
| --- |
| **MANTENIMIENTO DE LA LICENCIA DE AUDITORES DE CERTIFICACIÓN**Servicios para validar las competencias del profesional licenciado. |
| **DATOS PERSONALES** |
| **Nombres:** |  |
| **Apellidos:** |  |
| **Correo Electrónico:** |  |
| **Código Auditor:** |  |
| **Fecha Expedición Licencia:** |  |
| **Fecha Vencimiento Licencia:** |  |
| **Capítulo BASC que avala:** |  |
| **Otros Capítulos BASC donde presta servicios:** |  |
|  |
| **AUDITORÍAS DE CERTIFICACIÓN/ RECERTIFICACIÓN REALIZADAS EN EMPRESAS ASOCIADAS BASC:**Evidencia aplicable: Auditoría registrada en el Sistema de Información BASC (SIBASC) en el último año. |
| **Capítulo BASC** | **Empresa** | **Tipo de Auditoría** | **Fecha** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **FORMADOR EN ENTRENAMIENTOS, CAPACITACIONES, CURSOS Y/O SEMINARIOS ENTRE OTROS EN TEMAS RELACIONADOS AL CICLO DE AUDITOR INTERNO BASC.**Evidencia aplicable: Formador / capacitador de cursos de Formación/Actualización de Auditores Internos BASC, Análisis/Interpretación de la Norma BASC, Gestión del Riesgo, en los últimos dos (2) años. |
| **Capítulo BASC** | **Nombre de Curso / Capacitación** | **Fecha** | **Carga Horaria** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

El presente Formato Registro de Competencias Técnicas para Auditor de Certificación y Formador del Sistema de Gestión en Control y Seguridad (SGCS) BASC se firma en la ciudad de a los días del mes de del año .

FIRMA DEL AUDITOR

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ELABORÓ** | **REVISÓ** | **APROBÓ** |
| Dirección de Operaciones World BASC Organization- WBO | Dirección EjecutivaWorld BASC Organization - WBO | Junta DirectivaWorld BASC Organization - WBO |