**FORMACIÓN DE AUDITOR INTERNO ISO 9001: 2015**

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con cédula de ciudadanía No. ­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ manifiesto mi intención de participar del Programa de Formación de Auditores en Sistemas de Gestión, Norma ISO 9001:2015 y el compromiso de cumplir con los siguientes aspectos:

* Asistir y aprobar el programa de formación de auditores en ISO 9001:2015 que se desarrollará con el acompañamiento de Icontec y la financiación total por parte de la Universidad Francisco de Paula Santander, cumpliendo con los requisitos establecidos por las mismas.
* Entregar a la Oficina de Planeación copia del certificado que obtenga producto del proceso de formación, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la culminación de este.
* Participar en las auditorías internas del Sistema Integrado de Gestión de la Calidad de la Universidad Francisco de Paula Santander cuando estas sean programadas por la Oficina de Planeación.

En caso de incurrir en incumplimiento ya sea por la no aprobación o inasistencia al programa de formación, salvo por causas ajenas a mi voluntad debidamente comprobadas, reconozco que se generará el reporte al jefe inmediato para la aplicación de las medidas correspondientes.

Por lo anterior, certifico que he leído y entendido la información precedente, y para constancia firmo,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma participante Vbo. Firma Jefe Inmediato

|  |
| --- |
| **Datos del participante:** |
| |  |  | | --- | --- | | **NOMBRES Y APELLIDOS** |  | | **CEDULA DE CIUDADANÌA** |  | | **DEPENDENCIA** |  | | **PROCESO** |  | | **CARGO** |  | |
|  |
|  |
|  |
|  |