

Por favor, rellene este formulario y envíelo por correo electrónico a [silvia.ibanez-ext@euro-symbiose.fr](mailto:silvia.ibanez-ext@euro-symbiose.fr) y a [oversight@iatf-france.fr](mailto:oversight@iatf-france.fr) para que la Oversight Office de IATF Francia pueda aprobar su solicitud.

Al cumplimentar este formulario, se compromete a que la información facilitada refleje fielmente la realidad.

Datos de contacto del candidato a auditor	
Nombre	
Apellido	
Correo electrónico;	
País	
Elección de idioma (*)	

(\*) Idiomas disponibles en la plataforma ADP (Auditor Development Process): alemán, chino, coreano, español (latino), checo, coreano, francés, inglés, italiano, japonés, polaco, portugués (brasileño) y ruso.

A título informativo: los datos anteriores se utilizarán para crear la cuenta del candidato auditor en la plataforma ADP.

#### Datos del organismo de certificación que patrocina al solicitante

Esta sección debe ser cumplimentada por una persona autorizada por la entidad contratante del organismo de certificación. Al firmar este formulario, esta persona autorizada confirma que toda la información facilitada en el mismo es exacta.

Datos de contacto del candidato a auditor	
Organismo de certificación	
Nombre del contacto en el organismo de certificación	
Cargo	
Nº de teléfono incluido prefijo internacional	
Dirección completa incluido CP y País	
Firma	

#### Criterios de selección de los candidatos a auditor IATF 16949 (a cumplimentar por la persona de contacto del organismo de certificación)

Según el capítulo 4.2 del Reglamento - 5<sup>ème</sup> edición e Interpretación validada del Reglamento (SI) nº 1.

**Al marcar la casilla correspondiente a cada criterio cumplido, la entidad certificadora se compromete a que la información y los justificantes aportados son un reflejo fiel de la realidad y de los criterios previstos.**

- a)  El auditor está cualificado según la norma ISO/IEC 17021 y las normas del acreditador nacional para realizar auditorías ISO 9001.  
**Adjunte una copia del certificado.**
- Auditor certificado ISO 9001
- Gestor de auditorías con certificación ISO 9001
- b)  El auditor ha realizado al menos seis (6) auditorías de tercera parte ISO 9001 de plantas de fabricación industrial, incluidas al menos tres (3) en calidad de auditor jefe.  
*Nota: se podrá tener en cuenta la experiencia en auditoría de automoción como auditor IATF de 1ª y 2ª Parte.*  
**Adjunte una declaración de auditoría detallada.**  
Número de auditorías de tercera parte ISO 9001:2015 realizadas: \_\_\_\_\_  
Número de auditorías de tercera parte ISO 9001:2015 realizadas como auditor jefe: \_\_\_\_\_
- c)  El auditor tiene conocimientos y habilidades en métodos y herramientas básicas de automoción.  
(incluidos SPC / FMEA / MSA)  
**Adjunte el CV del auditor que demuestre estos conocimientos y aptitudes.**
- d)  El auditor cuenta con cuatro (4) años de experiencia práctica a tiempo completo, incluidos dos (2) años completos en una actividad de aseguramiento de la calidad y/o gestión de la calidad en una organización u organizaciones incluidas en el ámbito de aplicación de la norma IATF 16949 (véase la cláusula 1.0). Esta experiencia deberá haberse adquirido en los últimos quince (15) años en una organización de automoción.  
*Nota: Podrá tenerse en cuenta la experiencia en sectores industriales con requisitos similares (por ejemplo, aeronáutica, telecomunicaciones, industria ferroviaria, equipos industriales todoterreno, etc.) en los campos de la química, la electricidad, la electrónica o la metalurgia.*  
**Adjunte el CV del auditor que demuestre esta experiencia.**
- e)  El auditor ha observado al menos una (1) auditoría de 3ª parte (excluidas las auditorías especiales) de al menos dos días (antes de asistir al proceso de formación y evaluación de nuevos auditores)  
**Adjunte pruebas de esta observación**

#### Decisión de IATF Francia (a completar por IATF Francia) tras la revisión completa del expediente.

<input type="checkbox"/>	La solicitud cumple los criterios de selección establecidos en el apartado 4.2 de las Reglas 5ª edición
<input type="checkbox"/>	La solicitud no cumple los criterios de selección establecidos en el apartado 4.2 de las reglas 5ª edición

Nº 3-NE para el acceso ADP	
----------------------------	--

Fecha	Nombre	Firma