

**FORMULARIO DE SOLICITUD DEL SERVICIO****Código: GM-F37****Fecha de Emisión: 06 de mayo de 2025****Revisión: 05****Página 1 de 4****FECHA:****1. INFORMACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN**

PROPIETARIO O RAZON SOCIAL:	
NIT:	
REPRESENTANTE LEGAL:	
NOMBRE ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO:	
MATRICULA MERCANTIL ESTABLECIMIENTO:	
DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO:	
CORREO ELECTRÓNICO:	
CIUDAD / DEPARTAMENTO:	
NOMBRE DE CONTACTO PARA EL SERVICIO:	
TELÉFONO:	

2. ALCANCE DE LA AUDITORÍA

TIPO DE SERVICIO A CERTIFICAR:	Centro de Enseñanza Automovilística (CEA)	
	Centro Integral de Atención (CIA)	
	Organismo de Transito (OT)	
	Otro:	
	¿Cuál?:	
NORMATIVIDAD APLICABLE AL SERVICIO:	(CEA): Decreto 1500/2009 compilado en el Decreto 1079/2015, Res. 3245/2009, Res. 20203040011355/2020 y Res. 20223040009425/2022 del Ministerio de Transporte.	
	(CIA / OT): Resolución 20203040011355/2020 del Ministerio de Transporte.	
	Otro:	
	¿Cual?	
TIPO DE AUDITORÍA:	(Otorgamiento) si va a iniciar operaciones (nueva) o si es primer vez que se certifica en el servicio.	
	(Inicial) si se encuentra en operación certificada por otro OEC en el servicio y es primera vez que se certifica con ACW.	
	Extraordinaria:	
	Ampliación de alcance:	
	Reducción de alcance:	
	Renovación	

3. ESPECIFICACIONES DE LA ORGANIZACIÓN**3.1 PARA SERVICIO CENTRO DE ENSEÑANZA AUTOMOVILÍSTICA (CEA)****Nota: Diligenciar solo si seleccionó esta opción en el tipo de servicio a certificar**

NIVEL DEL CEA:	
CATEGORÍAS A CERTIFICAR:	
FORMACIÓN DE INSTRUCTORES (SI/NO):	

**FORMULARIO DE SOLICITUD DEL SERVICIO****Código: GM-F37****Fecha de Emisión: 06 de mayo de 2025****Revisión: 05****Página 2 de 4**

CANTIDAD DE VEHÍCULOS ASOCIADOS:	
CANTIDAD DE INSTRUCTORES ASOCIADOS:	
ID RUNT:	
NÚMERO DE AULAS:	
NOMBRE DEL OPERADOR DEL SISTEMA DE VIGILANCIA:	
ORGANISMO DE CERTIFICACIÓN ANTERIOR:	

3.2 PARA SERVICIO CEA CURSOS COMPARENDOS / CIA / OT**Nota: Diligenciar solo si seleccionó alguna de estas opciones en el tipo de servicio a certificar**

NUMERO DE SALONES A CERTIFICAR:	
CANTIDAD DE INSTRUCTORES EN NORMAS DE TRANSITO:	
ID RUNT:	
ORGANISMO DE CERTIFICACIÓN ANTERIOR:	

3.3 PARA OTROS SERVICIOS**Nota: Diligenciar solo si seleccionó esta opción en el tipo de servicio a certificar**

SECTOR ECONOMICO AL QUE PERTENECE	
ESPECIFICAR ALCANCE DE LA AUDITORIA:	
ORGANISMO DE CERTIFICACIÓN ANTERIOR	
NORMA(S) CERTIFICADA(S) Y SU VERSIÓN:	
FECHA DE OTORGAMIENTO:	
NUMERO DE SEDES A INCLUIR DENTRO DEL ALCANCE:	

ESPECIFICACION DE LAS SEDES**Nota: Por favor agregar casillas hacia abajo si son más de 3 sedes**

SEDE	CANTIDAD DE TRABAJADORES	UBICACIÓN (Dirección, Ciudad y Departamento)
1		
2		
3		

4. CAMBIOS EN LAS CONDICIONES DE CERTIFICACIÓN

MOTIVO DE LA AUDITORIA EXTRAORDINARIA, AMPLIACIÓN O REDUCCIÓN:	
--	--

5. DECLARACIONES DEL CLIENTE

Estimado cliente por favor lea atentamente las siguientes declaraciones, las cuales serán la base para el proceso de certificación que usted iniciará con nuestro organismo, si tiene alguna inquietud lo invitamos a comunicarse con nuestro personal por medio de los canales habilitados:

**FORMULARIO DE SOLICITUD DEL SERVICIO****Código: GM-F37****Fecha de Emisión: 06 de mayo de 2025****Revisión: 05****Página 3 de 4**

- Esta solicitud no sustituye el certificado de conformidad, su organización debe dar cumplimiento a todo el proceso de certificación establecido por el organismo, que comprende el proceso de solicitud, auditoría, decisión de la certificación y emisión del certificado de conformidad, recuerde que hasta que usted no obtenga el certificado de conformidad no se encuentra certificado.
- Con la firma de la presente solicitud se autoriza a Assurance Certification Word para que notifique la respuesta de decisión de certificación al Email o a la dirección que he detallado en el mismo, asimismo autorizo a Assurance Certification Word y a quien actúe en su nombre, para utilizar mis datos personales con la finalidad de enviarme información o aspectos de carácter comercial, darme a conocer el estado de mi proceso, ofertas económicas, encuestas, envío de información sobre las novedades, cambio y/o modificaciones en mi producto o servicio, envío de información sobre actividades, realizar futuras actualizaciones de datos, recibir respuesta de mis solicitudes, quejas, sugerencias, Assurance Certification Word, podrá utilizar cualquier canal de comunicación de uso corriente y como cliente podrá conocer, actualizar, rectificar el uso de mi información y/o revocar esta autorización cuando expresamente le manifieste mi deseo en tal sentido.
- Declaro que estaré atento a todo el curso de mi proceso de certificación, utilizando los diferentes medios de comunicación que tiene establecido Assurance Certification Word, hasta que el mismo finalice para conocer en qué estado se encuentra el proceso y que además cumpliré con los requerimientos que me realice el organismo durante el proceso de certificación.
- Recuerde que en caso de obtener el certificado de conformidad por Assurance Certification Word, deberá cumplir con las auditorías de seguimiento o renovación según corresponda, para garantizar que el certificado se mantendrá vigente y actualizado.
- Acepto que he declarado correctamente el alcance de la certificación deseada, para la organización que represento. Declaro que comprendo que el tiempo de duración de la auditoría podrá depender del tamaño y alcance del producto a auditar.
- Declaro que realizaré el pago de los servicios de la auditoría, antes de la ejecución del servicio, en caso contrario acepto que la certificación sea negada, por no pago.
- Declaro que accedo a cumplir con los requisitos de la certificación y a suministrar cualquier información necesaria para la evaluación de los productos que se van a certificar.
- Declaro tener una situación legal estable, de tal manera que se garantice el normal desarrollo de la certificación, esto es; que no existan factores de riesgos que amenacen el tiempo de duración de la certificación, la celeridad y oportuna respuesta al OEC Assurance Certification Word y el normal desarrollo de los procesos de auditorías; así como también informaré al organismo en el caso de existir alguna investigación o sanción que no me permita continuar con la normal prestación del servicio.
- Declaro que conozco que mi nombre será relacionado en el Directorio de Productos certificados del organismo, en el caso de recibir el certificado de conformidad, autorizo que dicho Directorio podrá ser enviado por el organismo a terceros con solicitud previa.
- Declaro que solicité y leí el reglamento del servicio certificación aplicable antes de la firma del presente documento, conozco que allí se definen las condiciones de prestación del servicio y los tiempos de duración del proceso (este podrá ser puesto a mi disposición en el momento en que lo solicite a través del correo: atencionalcliente@acwgroup.com).
- En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 reglamentada por el Decreto 1377 de 2013, en su artículo 10, el OEC Assurance Certification Word S.A.S. Se permite comunicar que la información personal (Datos personales) de clientes que se encuentran en las bases de datos de la empresa, se usarán con el propósito de desarrollar, tramitar y gestionar ofrecimientos de productos y servicios que tienen que ver con el objeto social y/o negocios de esta o con el objeto social. Los datos personales se conservarán, manejarán y transmitirán con las medidas de seguridad que emplea el organismo. Para impedir su adulteración, pérdida, consulta o acceso no autorizado y fraudulento conforme al reglamento y/o política para el tratamiento de datos personales de los titulares de la información, el cual se puede solicitar a través del correo atencionalcliente@acwgroup.com
- Declaro que acepto que, durante el desarrollo de los procesos de evaluación de conformidad llevados a cabo por el organismo, se podrán presentar los auditores designados en compañía de observadores del organismo de certificación o del organismo de acreditación de Colombia ONAC.
- Declaro que conozco que debo cumplir con las auditorías de vigilancia y renovación en el caso de recibir la certificación por parte del organismo, en caso contrario conozco que el organismo procederá a suspender o retirar mi certificado según lo establecido en el reglamento de certificación aplicable al servicio.
- Declaro que enviaré a Assurance Certification Word una copia de toda la documentación que forme parte del proceso de auditoría, en medio digital o físico y que es exigida según la lista de chequeo por parte del equipo auditor o por el comité de certificación, como requisito para obtener el certificado de conformidad.
- En caso de desistir del proceso antes de la programación o ejecución de la auditoría, acepto que el organismo me retenga el valor correspondiente al 30% del servicio antes del IVA. En caso de desistir de la solicitud una vez se haya programado el servicio o el mismo ya haya sido ejecutado, declaro que acepto que el organismo no realice devolución del dinero.
- Declaro que no utilizaré el Certificado o Sello de forma tal que desprestigie al OEC Assurance Certification Word, o realizando alguna declaración que resulte engañosa o sin autorización para el usuario del producto.
- Declaro que no utilizaré en ninguna circunstancia el símbolo de acreditación de ONAC.
- Declaro que conozco que existe un procedimiento para interponer quejas o apelaciones durante el curso del proceso de certificación, las cuales las podré remitir al correo: atencionalcliente@acwgroup.com y conozco a través de la página web del organismo los tiempos para la respuesta.

	FORMULARIO DE SOLICITUD DEL SERVICIO Código: GM-F37	
	Fecha de Emisión: 06 de mayo de 2025	
	Revisión: 05	Página 4 de 4

6. FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA ORGANIZACIÓN CLIENTE ACEPTANDO LA INFORMACIÓN Y CONDICIONES AQUÍ ESTABLECIDAS			
NOMBRE:		CARGO:	
FIRMA:			
PARA USO EXCLUSIVO DE ASSURANCE CERTIFICATION WORD			
7. REGISTRO DE RECEPCIÓN DEL FORMULARIO			
NOMBRE:		CARGO:	
FIRMA:		FECHA DE RECEPCION:	