



Código:  
**F-CC-01**  
Versión:  
**11**  
Fecha:  
**2023/06/08**

## SOLICITUD DE EVALUACIÓN Y CERTIFICACIÓN



<b>NOTA:</b> Esta solicitud debe ser diligenciada en su totalidad de forma legible; para su tranquilidad toda la información aquí proporcionada será tratada confidencialmente. Por favor lea detenidamente toda la información que encontrará a continuación.					<b>FECHA DE ELABORACIÓN</b>				
					<b>DÍA</b>		<b>MES</b>		<b>AÑO</b>
Este formulario debe ser enviado a <b>CERCOMLAB S.A.S.</b> adjuntando los soportes requeridos para la certificación del personal, al correo electrónico <a href="mailto:recepcion@cercomlab.com">recepcion@cercomlab.com</a> , igualmente se tiene disponible el formulario "Solicitud de evaluación y certificación" que se encuentra disponible en la página web <a href="http://www.cercomlab.com/registro.php">www.cercomlab.com/registro.php</a> , donde además está la opción de agregar la documentación necesaria, o hacerlos llegar físicamente a nuestras instalaciones ubicadas en <b>Carrera 48 Nro. 76 D Sur -52 Oficina 305 Sabaneta - Antioquia</b> . La Ley de protección de datos personales: La autorización suministrada en el presente formulario faculta a <b>CERCOMLAB S.A.S.</b> , para que dé a sus datos aquí recopilados el tratamiento de nuestra Política de Confidencialidad. El titular de los datos podrá, en cualquier momento, solicitar que la información sea modificada, actualizada, o retirada de la base de datos de <b>CERCOMLAB S.A.S.</b>									
<b>DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE</b>									
<b>NOMBRE COMPLETO</b>									
<b>TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (Marque con una "X")</b>					<b>NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD</b>				
<b>CC</b> <input type="checkbox"/>	<b>CE</b> <input type="checkbox"/>	<b>OTRO</b> <input type="checkbox"/>	<b>¿CUÁL?</b>						
<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>			<b>LUGAR</b>		<b>FECHA DE EXPEDICION</b>			<b>LUGAR</b>	
<b>DIRECCIÓN DE RESIDENCIA</b>					<b>LUGAR DE RESIDENCIA</b>				
					<b>DEPARTAMENTO</b>			<b>CIUDAD</b>	
<b>GÉNERO (Marque con una "X")</b>			<b>RH</b>		<b>TELÉFONO(S) FIJO(S)</b>				
<b>MASCULINO</b> <input type="checkbox"/>		<b>FEMENINO</b> <input type="checkbox"/>							
<b>CELULAR</b>					<b>E-MAIL</b>				
<b>NIVEL EDUCATIVO (Marque con una "X")</b>									
<b>BÁSICO</b> <input type="checkbox"/>		<b>SECUNDARIA</b> <input type="checkbox"/>		<b>TÉCNICO</b> <input type="checkbox"/>		<b>TECNOLÓGICO</b> <input type="checkbox"/>		<b>SUPERIOR</b> <input type="checkbox"/>	
<b>TÍTULO OBTENIDO</b>									
<b>NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN</b>									
<b>DATOS LABORALES DEL SOLICITANTE</b>									
<b>CONDICIÓN LABORAL ACTUAL</b>					<b>EMPRESA DONDE LABORA (*)</b>				
<b>EMPLEADO</b> <input type="checkbox"/>		<b>DESEMPLEADO</b> <input type="checkbox"/>		<b>INDEPENDIENTE</b> <input type="checkbox"/>					
<b>PROFESIÓN, OCUPACIÓN U OFICIO</b>					<b>TIEMPO DE EXPERIENCIA EN LA COMPETENCIA A CERTIFICAR (Especifique si son MESES o AÑOS)</b>				
¿Cuenta con impedimentos físicos o necesidades especiales? <b>Sí</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b> <input type="checkbox"/> <b>¿Cuál?</b>									
<b>TIPO DE SOLICITUD (Marcar con una "X")</b>									
<b>CERTIFICACIÓN</b> <input type="checkbox"/>		<b>MANTENIMIENTO</b> <input type="checkbox"/>		<b>RENOVACIÓN</b> <input type="checkbox"/>					
<b>NORMA SECTORIAL DE COMPETENCIA LABORAL EN LA QUE DESEA CERTIFICARSE</b>									
<b>Agente de tránsito y Seguridad Vial (Caracterizar) - NSCL 280601088</b>				<input type="checkbox"/>	<b>Alistamiento de Automotores Livianos NSCL 280601099</b>				<input type="checkbox"/>
<b>Agente de tránsito y Seguridad Vial (Regular) - NSCL 280601089</b>				<input type="checkbox"/>	<b>Conductor de Vehículos Livianos Categoría C1 (Conducir) - NSCL 280601100</b>				<input type="checkbox"/>
<b>Alistamiento de Vehículos Automotores Pesados NCL 280601107</b>				<input type="checkbox"/>	<b>Conductor de Vehículos Livianos Categoría C1 (Trasladar) - NSCL 280601101</b>				<input type="checkbox"/>
<b>Docente en Formación Presencial NSCL 240201056</b>				<input type="checkbox"/>	<b>Docente en Formación Virtual (E-learning) NSCL 240201081</b>				<input type="checkbox"/>
<b>Mantenimiento Redes Energizadas Media Tensión NSCL 280101164</b>				<input type="checkbox"/>	<b>Monitorear Sistemas de Seguridad NSCL 260401036</b>				<input type="checkbox"/>
<b>Operador Montacargas Convencional NSCL 270101114</b>				<input type="checkbox"/>	<b>Supervisor de Servicios de Seguridad NSCL 260401038</b>				<input type="checkbox"/>
<b>Conductor de Vehículos de Transporte Pesado NCL 280601108</b>				<input type="checkbox"/>	<b>Controlar Accesos en Vigilancia NCL 260401040</b>				<input type="checkbox"/>
<b>Otras Normas:</b>									<input type="checkbox"/>



Código:  
**F-CC-01**  
Versión:  
**11**  
Fecha:  
**2023/06/08**

## SOLICITUD DE EVALUACIÓN Y CERTIFICACIÓN



### DOCUMENTOS QUE SE DEBE ADJUNTAR A LA SOLICITUD – REQUISITOS – PRERREQUISITOS

#### PRERREQUISITOS PARA LA CERTIFICACIÓN

Requisito Certificación:	Documentos que evidencian el cumplimiento del requisito	Cuando se entrega
1. Tener mínimo 18 años	Entregar una copia por medio físico o virtual para ubicar en la carpeta del candidato	Al iniciar la solicitud
2. Fotocopia del documento de identidad.	Documento que evidencia el cumplimiento y la validación de la identidad del solicitante	Al iniciar la solicitud
3. Solicitud de Evaluación y Certificación debidamente diligenciado.	Entregar el formato " <b>FCC-01 Solicitud de Evaluación y Certificación</b> " completamente diligenciado en su versión vigente.	Al iniciar la solicitud
4. Cartas laborales con descripciones de actividades relacionadas al esquema con mínimo seis (6) meses de experiencia.	Entregar certificado laboral evidenciando experiencia en el área técnica u oficio que se está evaluando	Al iniciar la solicitud
5. Certificaciones de estudios. - Según Esquema de Certificación	Entregar certificado o copia de un certificado de un curso de formación o una formación específica de acuerdo con el alcance solicitado.	Al iniciar la solicitud
6. Foto Digital en fondo blanco - Según solicitud del candidato o Cuando el alcance lo defina	Entrega de fotografía por medio físico o virtual al correo electrónico <a href="mailto:recepcion@cercomlab.com">recepcion@cercomlab.com</a> <a href="mailto:recepcioncercomlab@gmail.com">recepcioncercomlab@gmail.com</a>	Al iniciar la solicitud
7. Otros Certificados: - Según Esquema de Certificación (si aplica)	Hacer entrega de acuerdo al esquema solicitado y según se establezca en la normatividad aplicable	Al iniciar la solicitud
Pagar el valor del servicio según la oferta aceptada.	Entregar comprobante de pago, orden de servicio o factura del Organismo según acuerdos comerciales.	Según la oferta comercial
Requisito Mantenimiento de la Certificación:	Documentos que evidencia cumplimiento del requisito	Cuando se entrega
Cartas laborales con descripciones de actividades relacionadas al esquema. (Aplica para la etapa de mantenimiento de la certificación)	Entregar certificado laboral evidenciando experiencia en el área técnica u oficio que se está evaluando - (Inferior a tres (3) meses).	Al iniciar el mantenimiento
Requisito Renovación:	Documentos que evidencia cumplimiento del requisito	Cuando se entrega
1. Solicitud de Evaluación y Certificación debidamente diligenciado - Actualizar información inicial	Entregar el formato " <b>FCC-01 Solicitud de Evaluación y Certificación</b> " completamente diligenciado en su versión vigente.	Al iniciar la solicitud
2. Cartas laborales con descripciones de actividades relacionadas al esquema donde demuestre continuidad del trabajo	Entregar certificado laboral evidenciando experiencia en el área técnica u oficio que se está evaluando	Al iniciar la solicitud
3. Certificaciones de estudios para demostrar desarrollo profesional	Entregar certificado o copia de un certificado de un curso de formación o una formación específica de acuerdo con el alcance solicitado.	Al iniciar la solicitud
4. Foto Digital en fondo blanco - Según solicitud del candidato o Cuando el alcance lo defina	Entrega de fotografía por medio físico o virtual al correo electrónico <a href="mailto:recepcion@cercomlab.com">recepcion@cercomlab.com</a> - <a href="mailto:recepcioncercomlab@gmail.com">recepcioncercomlab@gmail.com</a>	Al iniciar la solicitud
5. Certificación de capacidad física, (cuando aplique).	Certificado médico no mayor a un año emitido por un médico con licencia en salud ocupacional que confirme que es apto para el alcance solicitado, (cuando aplique).	Al iniciar la solicitud
Pagar el valor del servicio según la oferta aceptada.	Entregar comprobante de pago, orden de servicio o factura del Organismo según acuerdos comerciales.	Según la oferta comercial

**Nota:** En caso de no cumplir los prerrequisitos mínimos para la presentación de las pruebas se suspenda el proceso de certificación.

#### ASPECTOS A TENER EN CUENTA

1. Asegúrese de presentarse al proceso de certificación con suficiente disponibilidad de tiempo, de manera que este aspecto no afecte las condiciones para presentar las pruebas.
2. El proceso de certificación cuenta con un examen teórico y una prueba práctica, cada uno tiene un puntaje de aprobación (Conocimientos 70% - desempeño 80%).
3. Se debe desarrollar y superar todo el proceso de evaluación y certificación para poder obtener el certificado.
4. Si usa lentes, audífonos o prótesis de algún tipo, debe usarlas durante el desarrollo de las pruebas.
5. Se encuentra prohibido el uso de celulares, tabletas, cámaras u otros objetos durante el proceso de certificación.
6. El candidato deberá llevar y utilizar sus propios elementos de protección personal requeridos.



Código:  
**F-CC-01**  
Versión:  
**11**  
Fecha:  
**2023/06/08**

## SOLICITUD DE EVALUACIÓN Y CERTIFICACIÓN



### DECLARACIÓN DEL SOLICITANTE Y ACEPTACIÓN DE CONDICIONES

- Me comprometo a hacer entrega de los documentos requeridos en cada una de las etapas del proceso de certificación, entendiéndolo que el incumplimiento de los plazos y procedimientos de certificación, pueden acarrear en el rechazo, negación o retiro de la certificación.
- La información suministrada que entrego a **CERCOMLAB S.A.S**, es veraz, completa y fiel a la realidad para realizar la certificación solicitada, entendiéndolo que mi falla en entregar información errónea puede acarrear en el rechazo, negación o retiro de la certificación.
- En caso de ser aceptado como candidato me comprometo a no participar en ninguna acción fraudulenta durante la presentación de las pruebas y a no divulgar materiales del examen.
- Conozco y acepto cumplir con todos los requisitos para la certificación ante **CERCOMLAB S.A.S** establecidos en el documento **P-CC-11 Procedimiento Reglas del servicio** de certificación disponibles en la página web [www.cercomlab.com](http://www.cercomlab.com)
- Conozco, comprendo y acato completamente el código de conducta contenido en **P-CC-11 Procedimiento Reglas del servicio**.
- Me comprometo a pagar a **CERCOMLAB S.A.S**, todos los gastos relacionados con el proceso de certificación, independientemente de que se otorgue o no la certificación solicitada.
- En cumplimiento con el artículo 10 del Decreto 1377 de 2013 y el reglamento de la Ley 1581 de 2012 sobre el manejo de la información, acepto que **CERCOMLAB S.A.S** utilice mis datos con fines estadísticos y realizar registros fotográficos o filmicos durante el proceso de certificación.
- Autorizo a utilizar mis datos personales en los casos en que el certificado presente novedad como suspensión, retiro o anulación y entiendo que será divulgada en la página web [www.cercomlab.com](http://www.cercomlab.com)
- Con la firma de este formato autorizo a **CERCOMLAB S.A.S** a suministrar cualquier información necesaria para completar el proceso de certificación solicitado por una autoridad competente ya sea de índole legal o judicial.
- Conozco, comprendo y acato que en caso de que obtenga el certificado, me comprometo a cumplir con el deber que tengo de mantenimiento a la certificación a los dieciocho meses (Si aplica) y el derecho que tengo a interponer una queja y/o apelación como persona certificada.

DATOS DEL SOLICITANTE		Modalidad Evaluación	
Certifico la veracidad de los datos registrados, así como la autenticidad de los documentos que estoy suministrando para cumplir con lo exigido por la normativa según resolución 1178 de 2017 y acepto que cualquier falsedad, omisión o inexactitud hallada en este formulario, sea motivo para que la solicitud sea rechazada. Declaro bajo juramento que no estoy incurso en inhabilidades o incompatibilidades para la asistencia, permanencia y cumplimiento de las normas exigidas para la certificación del esquema al que aspiro.	Nombres y apellidos:		
	Documento Identidad Nro.:		Evaluación Presencial <input type="checkbox"/>
	Fecha:		Evaluación Remota <input type="checkbox"/>
	Firma:		

**Los siguientes datos solo serán diligenciados por el responsable del proceso delegado por CERCOMLAB S.A.S**

REVISIÓN Y APROBACIÓN DE LA SOLICITUD			
(Estos campos son exclusivos, solo pueden ser diligenciados por el responsable del proceso)			
PRERECQUISITOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
DATOS PERSONALES (Diligencia los datos de contacto)			
NIVEL EDUCATIVO (Si aplica)			
TIEMPO DE EXPERIENCIA LABORAL			
FOTOCOPIA DE LA CÉDULA LEGIBLE			
CARTA LABORAL			
CERTIFICADO DE ESTUDIOS (Si aplica)			
FOTO FONDO BLANCO (DIGITAL)			
LICENCIA DE CONDUCCIÓN (Si aplica)			
OTRO: (Si aplica según esquema)			
Declaro que el solicitante <b>CUMPLE</b> con los requisitos contenidos en la presente solicitud de evaluación y certificación.			
DATOS PERSONA QUE APRUEBA	NOMBRE Y APELLIDO	CÉDULA	FIRMA DE APROBACIÓN

CITACIÓN A PRIMER MOMENTO (Marque con una "X")	
MEDIO DE CONTACTO UTILIZADO	OBSERVACIONES
LLAMADA TELEFÓNICA <input type="checkbox"/>	
CORREO ELECTRÓNICO <input type="checkbox"/>	
MENSAJE DE TEXTO <input type="checkbox"/>	
REDES SOCIALES <input type="checkbox"/>	