|  |  |
| --- | --- |
| **CONSEJO NACIONAL DE HUMANIDADES, CIENCIAS Y TECNOLOGÍAS**  **Propuesta de Laboratorios Nacionales Conahcyt**  **FORMATO K. DESCRIPCIÓN DE LAS CERTIFICACIONES Y ACREDITACIONES** | |
| **No. de solicitud:** |  |
| **Nombre propuesto del LNC:** |  |
| **Siglas del Laboratorio:** |  |
| **Nombre del/la Responsable Técnico/a (RT):** |  |
| **Datos de contacto:**  **(Correo, teléfono y celular)** |  |

**Instrucciones:**

Llenar electrónicamente. Favor de proporcionar la información solicitada. Agregar las filas y columnas necesarias.Al finalizar el llenado, transformar este formato a PDF.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Describir las acreditaciones y certificaciones vigentes:** | | | | | |
| **Servicio / Proceso / Equipo / Personal** | **Acreditación o certificación** | **Pertinencia de la certificación** (Propósito y alcance) | **Vigencia** | **Ente Acreditador o certificador** | **Documental de evidencia**  (Hipervínculo al certificado/acreditación) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Plan de certificación en congruencia con el servicio y/o proceso a ofrecer en el corto, mediano y largo plazo:** | | | | |
| **Servicio / Proceso / Equipo / Personal** | **Plazo** (Corto, mediano o largo) | **Acreditación o certificación** | **Plan para obtenerla o renovarla** | **Pertinencia de la certificación** (Propósito y alcance) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Nota**: Se deberá colocar como anexo pdf, la evidencia correspondiente que permita verificar la información declarada.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nombre y firma del o la RT