**Solicitud de Certificación de Producto**

**Fecha de solicitud:**

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO** *(únicamente para certificaciones iniciales).* | **ESTÁNDAR APLICABLE** |
|       | Elegir estándar aplicable. |
|       | Elegir estándar aplicable. |

|  |
| --- |
| **INDICAR EL NÚMERO DE CERTIFICADO** *(Renovación, Ampliación y Reducción).* |
| Elegir tipo de servicio |  |
| **DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO** *(únicamente para Ampliación y Reducción).* |
|       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ORIGEN DEL PRODUCTO** | **Nacional** [ ]  | **Importado** [ ]  |

|  |
| --- |
| **ESQUEMA DE CERTIFICACIÓN** |
| [ ]  **Opción I.*** Vigencia de 3 años con vigilancias anuales.
* Contar con Sistema de Gestión de la Calidad.
* Resultados de ensayos realizados a los productos.
 | [ ]  **Opción II.*** Vigencia de 1 año con una visita vigilancia semestral.
* Contar con Sistema de Control de la Calidad.
* Resultados de ensayos realizados a los productos.
 |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** |
| **NOMBRE COMERCIAL** |       |
| **DOMICILIO PARA LLEVAR A CABO EL MUESTREO** |       |       |       |       |      |       |       |       |
| Calle | N.° Ext. | N.° Int. | Colonia | Municipio / Delegación | Estado | Código Postal | País |
| **DATOS DE CONTACTO***(Quien solicita la certificación)* |
| NOMBRE |       | **CORREO** |       |
| PUESTO |       | **TELÉFONO** |       |

|  |
| --- |
| **DATOS FISCALES PARA FACTURACIÓN.** |
| RAZÓN SOCIAL |       |
| RFC |       |
| **DIRECCIÓN FISCAL** |       |       |       |       |       |       |       |       |
| Calle | N.° Ext. | N °Int. | Colonia | Municipio / Delegación | Estado | Código Postal | País |
| **FORMA DE PAGO** | Elegir la forma de pago | USO DE CFDI | Elegir el uso de CFDI |
| **MÉTODO DE PAGO** | Elegir método de pago |

|  |
| --- |
| **LABORATORIO ACREDITADO SELECCIONADO POR EL SOLICITANTE** |
| **NOMBRE DEL LABORATORIO:** |  |
| **NÚMERO DE ACREDITACIÓN DEL LABORATORIO:** |  |

**El cliente declara bajo protesta de decir la verdad que:**

* Conoce, entiende, acepta los requisitos y condiciones para obtener la certificación del producto solicitado.
* Que los datos indicados en la solicitud y las especificaciones son reales y verificables.
* Que proporcionará toda la información solicitada para la obtención del certificado y la realización de los seguimientos correspondientes.

|  |
| --- |
|  |
| **Nombre y firma del cliente o representante***(No se aceptará la solicitud sin la firma del cliente o representante)* |

**Viabilidad (Para ser llenado por el personal del OC-IMCYC).**

|  |  |
| --- | --- |
| **CRITERIO** | **Viable** |
| **SÍ** | **NO** |
| ¿Se cuenta con el alcance de acuerdo a la solicitud? |  |  |
| ¿Se cuenta con el personal para atender el servicio? |  |  |
| ¿El cliente cuenta con la información requerida de acuerdo al esquema de certificación solicitado? |  |  |
| ¿Se cuenta con laboratorio acreditado para realizar las pruebas? |  |  |
| **¿Es viable el servicio? SÍ** [ ]  **NO** [ ]  **¿Por qué?** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Revisó |  | Aprobó |
| **Ing. Yessica García García** |  | **Ing. Diana Zamora Godínez** |
| Coordinadora de Organismos de Certificación |  | Jefa de Evaluación de la Conformidad |

Fecha de aprobación de solicitud:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANEXO 1. “Clasificación de los productos a certificar”.**

Por favor elija el tipo específico de su producto que desea certificar de acuerdo al estándar (es) antes indicado y su clasificación que se presenta a continuación:

|  |
| --- |
| **NMX-C-314-ONNCCE-2014** |
| **Tipo** | [ ]  **A** Tránsito peatonal [ ]  **B** Tránsito ligero [ ]  **C** Tránsito medio [ ]  **D** Tránsito pesado |

|  |
| --- |
| **NMX-C-404-ONNCCE-2012** |
| **Bloque de concreto** | [ ]  Macizo [ ]  Hueco [ ]  Multiperforado [ ]  Liso [ ]  Rústico |
| **Tabique (ladrillo o tabicón)** | [ ]  Concreto | [ ]  Macizo | [ ]  Hueco | [ ]  Multiperforado |
| [ ]  Arcilla | [ ]  Artesanal macizo |
| [ ]  Extruida o prensada | [ ]  Hueco |
| [ ]  Multiperforado |

|  |
| --- |
| **NMX-C-405-ONNCCE-2014** |
| **Tipo** | Elegir tipo | Elegir tipo de riesgo |

|  |
| --- |
| **NMX-C-406-ONNCCE-2019** |
| **Sistema de losa** | [ ]  Vigueta alma abierta | [ ]  Vigueta pretensada |
| **IMPORTANTE.** La solicitud de certificación puede realizarse con los peraltes nominales de los componentes estructurales, de acuerdo con los criterios siguientes:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Componentes estructurales no presforzados:**Tolerancia + 09 mm en el peralte (altura) nominal del componente. |  | **Componentes estructurales presforzados:**Tolerancia de ± 10 mm en el peralte (altura) nominal del componente. |
| **Ej. Se acepta como peralte nominal:** |  | **Ej. Se acepta como peralte nominal:** |
| Peralte nominal 15 cm; peralte real 15,90 cm / 15,50 cm / 15,00 cm |  | Peralte nominal 15 cm; peralte real: 14,00 cm / 16,00 cm / 15,00 cm |
| **Ej. No se acepta como peralte nominal:** |  | **Ej. No se acepta como peralte nominal:** |
| Peralte nominal 15 cm; peralte real: 14,00 cm / 14,90 cm / 16,00 cm |  | Peralte nominal 15 cm; peralte real: 13,50 cm / 16,50 cm |

 |

|  |
| --- |
| **NMX-C-414-ONNCCE-2017** |
| **Cementante No. 1** | Elegir tipo de cementante | Elegir clase resistente | Elegir caracteristica especial |
| **Cementante No. 2** | Elegir tipo de cementante | Elegir clase resistente | Elegir caracteristica especial |
| **Cementante No. 3** | Elegir tipo de cementante | Elegir clase resistente | Elegir caracteristica especial |
| **Cementante No. 4** | Elegir tipo de cementante | Elegir clase resistente | Elegir caracteristica especial |

|  |
| --- |
| **NMX-C-420-1-ONNCCE-2017** |
| **Tipo**   | [ ]  **A** | [ ]  **B** | [ ]  **C** | [ ]  **D** |

|  |
| --- |
| **NMX-C-441-ONNCCE-2013** |
| **Bloque de concreto** | [ ]  Macizo | [ ] Hueco |
| **Tabique (ladrillo o tabicón)** | [ ]  Concreto | [ ]  Macizo |
| [ ]  Hueco |
| [ ]  Arcilla | [ ]  Artesanal Macizo |
| [ ]  Extruida o prensada | [ ]  Macizo[ ]  Hueco |
| [ ]  **Piezas para celosía cara rectangular** |