

Nº Ref. SADCAS:										
-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CANDIDATURA PARA A ACREDITAÇÃO DE ORGANISMOS DE CERTIFICAÇÃO DE SISTEMAS DE GESTÃO

PARTE 1: INFORMAÇÃO GERAL					
<i>Este formulário deverá ser preenchido na totalidade e devolvido a:</i>					
Serviços de Acreditação da Comunidade de Desenvolvimento da África Austral (SADCAS)					
Atenção: Director Técnico					
Endereço Postal:			Endereço Físico:		
Private Bag 00320 Gaborone Botswana Tel: +267 3132909/ 31329/10 Fax: +263 3132922 Email: info@sadcas.org			Plot 50669 Unit 2A, First Floor Tholo Office Park, Fairgrounds Gaborone Botswana		
Por favor complete <u>TODAS</u> as secções aplicáveis do formulário em LETRA DE IMPRENSA ou à máquina.					
Este formulário está disponível em formato electrónico. Por favor, para além de o preencher nas secções disponibilizadas para o efeito, não o modifique. Não serão aceites como candidaturas válidas os formulários modificados. Se tiver dificuldades em completar o formulário, por favor contacte o SADCAS ou o escritório do Ponto Focal para a Acreditação, no seu país.					
Se desejar completar e enviar o formulário por email, por favor note que o SADCAS não aceita responsabilidade por quebra de confidencialidade da informação ou pelo recebimento das candidaturas. Todas as candidaturas submetidas por email devem ser reencaminhadas, devidamente assinadas, por via terrestre/correio especial.					
Antes do processamento da candidatura, é necessário o recibo de pagamento da taxa de candidatura					
Nota: Caso, no decurso de quatro (4) semanas após a expedição, não receba confirmação da recepção da sua candidatura por parte do SADCAS ou fax, deverá contactar o escritório do SADCAS. Esta candidatura é válida por um ano a partir da data de candidatura.					
Data de Candidatura					
Organização					
Nº de Registo IVA (onde aplicável)					
Pessoa de Contacto				Título	
Posição					
Endereço Postal					
Endereço Físico					
Telf Nº:		Tel Directo Nº:		Fax Nº:	
Telemóvel Nº:		Endereço Email:			
Campo de Operação					

Candidatura para: (Marque onde apropriado)			
Acreditação Inicial <input type="checkbox"/> Prosseguir para completar Partes 2 – 5		Extensão da Acreditação <input type="checkbox"/> Prossiga para completar <ul style="list-style-type: none"> ▪ Parte 3 para pessoal novo ▪ Parte 4 para novo método de ensaio ▪ Parte 5 	
Outro <input type="checkbox"/> (Por favor especifique)			
Tipo de Acreditação procurada (Marque onde apropriado)			
Sistemas de Gestão da Qualidade (SGQ) – ISO/CEI 17021		Sistemas de Gestão da Segurança de Alimentos (FSMS) - ISO/CEI17025	
Sistemas de Gestão Ambiental (SGA) – ISO/CEI 17021		Análise de Perigos e Pontos Críticos de Controlo (HACCP) – ISO/CEI 17021	
Sistemas de Gestão da Segurança e Saúde no Trabalho (SGSST) – ISO/CEI 17021		Sistemas de Gestão da Informação (IFMS) – ISO/CEI 17021	
Outros (Especifique por favor)			
PARTE 2: INFORMAÇÃO RELATIVA A ORGANIZAÇÃO			
Descrição das actividades principais da organização candidata (Por favor sublinhe as actividades para as quais procura a acreditação):			
Se a organização que procura a acreditação é propriedade de outra organização ou faz parte de uma organização maior ou tem filiais/divisões noutros locais, forneça os seguintes detalhes:			
Nome, endereço e informação de contacto (Telf, Fax, Email) de:			
Organização Principal			
Outras organizações em grupo/divisão			
Filiais e outras localizações			

Relacionamento e vínculos entre as organizações acima-mencionadas e a organização que procura a acreditação (<i>por favor descreva</i>)			
Qual é o estatuto legal da sua organização? Por ex: SARL/Lda, de propriedade privada ou outra.			
Número de Registo da Empresa/Número de identificação do proprietário ou sócios.			
Número total de empregados em toda a organização ou grupo de organizações.		Número de empregados envolvidos em área (s) que procuram a acreditação.	
Por favor anexe um organograma da organização indicando a estrutura das secções/unidades/áreas a serem acreditadas e a sua relação com o resto da organização.			
Alguma vez foi a organização acreditada?		<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Se sim diga o nome do organismo de acreditação:			
A organização tem um sistema de gestão da qualidade formalmente estabelecido?		<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Se sim indique a norma em que se baseia este sistema:			
Há quanto tempo está este sistema em operação?			
Que formação foi dada para a implementação e manutenção do sistema?			
A quem foi facultado treino?			

PARTE 3: INFORMAÇÃO SOBRE PESSOAL SÉNIOR			
Nome do esquema	Parâmetros	Frequência de participação	
<p><i>Para cada membro do pessoal que tenha responsabilidade de um produto ou serviço para o qual se procure a acreditação, por favor dê os seguintes detalhes. Isto inclui o Gestor da Qualidade e o Director Técnico, onde aplicável.</i></p> <p>Nota: Esta informação pode ser fornecida em qualquer formato usado pelo Organismo de Certificação desde que todos os requisitos abaixo indicados sejam abordados.</p>			
Nome		Posição	
Área de responsabilidade		Nº de pessoal supervisionado na área	
Qualificações, experiência, treino e análise de competências:			
Nome		Posição	
Posição		Nº de pessoal supervisionado na área	
Qualificações, experiência, treino e análise de competências:			
Nome		Posição	
Área de responsabilidade		Nº de pessoal supervisionado na área	
Qualificações, experiência, treino e análise de competências:			
Nome		Posição	
Área de responsabilidade		Nº de pessoal supervisionado na área	
Qualificações, experiência, treino e análise de competências:			
Nome		Posição	
Área de responsabilidade		Nº de pessoal supervisionado na área	
Qualificações, experiência, treino e análise de competências:			
Nome		Posição	
Área de responsabilidade		Nº de pessoal supervisionado na área	
Qualificações, experiência, treino e análise de competências:			

PARTE 4: ÂMBITO DA CANDIDATURA							
4.1 Por favor indique para que âmbito dos sectores se procura a acreditação.							
Código EAC	Código NACE	Descrição	Nº. de Certificações	Nº. de Auditorias	Por favor assinala onde apropriado		
					QMS	EMS	OHSMS
1 (parte)	A	Agricultura					
1 (parte)	B	Pesca					
2	C	Minas e indústrias extractivas					
3	DA	Produtos alimentares, bebidas e tabaco					
4	DB O 93,01	Têxteis e produtos têxteis Lavagem e limpeza a seco					
5	DC G 52.71	Couro e produtos do couro Reparação de artigos de couro					
6	DD	Madeira e produtos de madeira					
7 (parte)	DE 21.1	Pasta de papel e papel					
7 (parte)	DE 21.2	Produtos de papel					
8	DE 22.1, 3	Editores					
9 (parte)		Reprodução de suportes gravados					
9 (parte)	DE 22.2, 3	Empresas de impressão					
10	DF 23.1, 2	Fabrico de coque e de produtos refinados do petróleo					
11	DF 23.3	Combustível nuclear					
12	DG minus 24.4	Químicos, produtos químicos e fibras					
13	DG 24.4	Produtos farmacêuticos					
14	DH	Produtos da borracha e plásticos					
15	DI minus 26.5,6	Produtos minerais não metálicos					
16	DI 26.5,6	Betão, cimento, cal, gesso, etc.					
17 (parte)	DJ 27	Metais de base					
17 (parte)	DJ 28	Fabricação de produtos metálicos					
18	DK minus 29.7	Maquinaria e equipamento					
19 (parte)	DL 32.1	Válvulas electrónicas, tubos e outros componentes (micro) electrónicos					
19 (parte)	DL minus 32.1; DK 29.7 G 52.72, 73, 74	Equipamento eléctrico e óptico Electrodomésticos Reparação de electrodomésticos, etc.					
20	DM 35.1	Construção naval					
21	DM 35.3	Aeroespacial					
22	DM 34, 35.2, 4, 5	Outro equipamento de transporte					
23	DN 36	Todos os outros produtos fabricados não classificados					
24	DN 37	Reciclagem					
25	E 40.1	Fornecimento de energia					
26	E 40.2	Fornecimento de gás					
27	E 40.3, 41	Fornecimento de água					
28	F	Construção					
29 (parte)	G 51, 52	Comércio por grosso e a retalho					
31 (parte)	I minus 64	Transporte e armazenamento					
29 (parte)	G 50	Venda, manutenção e reparação de veículos automóveis, motociclos					
30	H	Hotéis e restaurantes					
31 (parte)	I 64	Correios e telecomunicações					
32 (parte)	J	Mediação financeira					
32 (parte)	K 70	Actividade imobiliária					
32 (parte)	K 71	Actividade de arrendamento					
33	K 72	Tecnologia da informação					
34	K 73, 74, 2, 3, 7, 81	Serviços de engenharia Pesquisa e desenvolvimento					
35	K 74 minus 74, 2, 3, 7, 81	Outros serviços profissionais					
36	L	Administração pública					
37	M	Educação					
38	N	Saúde e acção social					
39 (parte)	O 90	Recolha, tratamento e eliminação de resíduos e saneamento					
39 (parte)	O 92	Actividades recreativas, culturais e desportivas					
39 (parte)	O 91, 93 minus 93.01	Outros serviços sociais					

4.2	Para a certificação HACCP por favor indique o âmbito para o qual se procura a acreditação	Nº de certificações	Nº de auditores	Por favor assinala
1	Carne e miudezas comestíveis, preparações e produtos			
2	Peixe, crustáceos, moluscos e outros invertebrados aquáticos, preparações e produtos			
3	Açúcares, mel e produtos de confeitaria			
4	Óleos alimentares e gorduras			
5	Produtos hortícolas, frutas, nozes ou outras partes de plantas, preparações e produtos			
6	Grãos, cereais, cacau, amido e pastelaria, preparações e produtos			
7	Bebidas, cerveja, vinho e bebidas espirituosas, preparações e produtos			
8	Leite e lacticínios, preparações e produtos			
9	Preparações alimentares e restauração (excepto vendedores ambulantes)			
10	Vendedores ambulantes de alimentos			
11	Café, chá, sal, plantas medicinais e especiarias			
12	Aves de capoeira, preparações e produtos			

PARTE 5: DECLARAÇÃO

Este formulário deve ser autorizado pelo Director Executivo (CEO) ou por um representante oficial.

Anexa-se o seguinte (por favor marque onde for apropriado)

Cópia do Manual da Qualidade e da lista de verificação, relevante, do SADCAS [SADCAS F 40 (a)] indicando em que ponto do Manual da Qualidade foram atingidos os requisitos	Taxa de Candidatura: Ordem de transferência (por favor anexe a informação sobre a transferência bancária)
Outra documentação (Especifique qualquer anexo ao formulário de candidatura)	

NOTA 1

Documentação a ser submetida antes da análise documental:	Marque
a) Formulário de Candidatura devidamente preenchido	
b) Manual do Sistema de Gestão da Qualidade	
c) Informação sobre:	
i) Âmbito dos sectores para os quais se procura a acreditação	
ii) Número de certificações por âmbito	
iii) Número de auditores por cada âmbito	
d) Formulário SADCAS F 43 (f) – Candidatura para a aprovação de pessoal – completamente preenchido	
e) Acordo de Acreditação do SADCAS, assinado, (SADCAS F 44)	
f) Datas de avaliação propostas (somente para extensões de âmbito)	
Nota: Os pedidos para extensão de âmbito deverão ser feitos seis (6) semanas antes da avaliação agendada. Para as extensões de âmbito aplicam-se os documentos b), c) (i) a (iii), d) e f)	

A minha organização concorda em cumprir com os requisitos e procedimentos de acreditação do SADCAS, após a acreditação.

Incluo uma cópia do Manual do Sistema de Gestão da Qualidade.

Incluo a taxa de **candidatura**. Compreendi que esta taxa não é reembolsável.

Compreendo a forma como o sistema de acreditação funciona e as suas funções. O SADCAS não assume qualquer responsabilidade pelas acções ou resultados de quaisquer acções de uma organização acreditada. Eu, abaixo assinado, concordo, na qualidade de oficial autorizado da entidade independente requerente, que qualquer responsabilidade do SADCAS que possa surgir devido a negligência relacionada com qualquer acreditação é limitada a um reembolso da taxa anual devida pela organização.

Declaro que a informação fornecida nesta **candidatura** é correcta e exacta, tanto quanto é do meu conhecimento e convicção. Comprometo-me a informar atempadamente o SADCAS de quaisquer mudanças respeitantes à candidatura e aceito plena responsabilidade por quaisquer custos em que se incorra como resultado de quaisquer mudanças não reportadas atempadamente ao SADCAS.

Assinatura e carimbo	
Nome <i>(letra de imprensa)</i>	
Posição	
Data	