

Nº Ref. SADCAS:

--	--	--	--	--	--	--

CANDIDATURA PARA A ACREDITAÇÃO DE ORGANISMOS DE CERTIFICAÇÃO DE PRODUTOS

PARTE 1: INFORMAÇÃO GERAL

Este formulário deverá ser preenchido na totalidade e devolvido a:

Serviços de Acreditação da Comunidade de Desenvolvimento da África Austral (SADCAS)

Atenção: Director Técnico

Endereço Postal:

Private Bag 00320
Gaborone
Botswana
Tel: +267 3132909/ 3132910
Fax: +263 3132922
Email: info@sadcas.org

Endereço Físico:

Plot 50669 Unit 2A, First Floor
Tholo Office Park, Fairgrounds
Gaborone
Botswana

Por favor complete TODAS 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 modifique o formulário. Qualquer formulário modificado, não será aceite como candidatura válida. 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 após a sua apresentação.

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)	
Norma para a qual pretende a acreditação (Marque onde apropriado)	
ISO/CEI Guia 65	
Outro (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.	
<i>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.</i>			
A organização foi acreditada antes?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Sim	Não
Se sim diga o nome do organismo de acreditação:			
A organização tem um sistema de gestão da qualidade formalmente estabelecido?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Sim	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 SENIOR			
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	
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:			
Nome		Posição	
Área de responsabilidade		Nº de pessoal supervisionado na área	
Qualificações, experiência, treino e análise de competências:			

PARTE 4: ÂMBITO DA CANDIDATURA

Por favor indique para que âmbito dos sectores se procura a acreditação. Anexe também uma lista detalhada das especificações aplicáveis.

Código EAC	Código NACE	Descrição	Nº. de Certificações	Nº. de Auditores	Por favor assinalar onde apropriado
					Produto
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	Editoras			
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	Fabricação não classificada noutra local			
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	Imobiliário			
32 (parte)	K 71	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			

PARTE 5: DECLARAÇÃO	
Este formulário deve ser autorizado pelo Director Executivo (CEO) ou por um dos funcionários autorizados.	
Anexa-se o seguinte <i>(por favor marque onde for apropriado)</i>	
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 <i>(por favor anexe a informação sobre a transferência bancária)</i>
Outra documentação <i>(Especifique qualquer anexo ao formulário de candidatura)</i>	
NOTA 1	Marque
Documentação a ser submetida antes da análise documental:	
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)	
<p>A minha organização concorda em cumprir com os requisitos e procedimentos de acreditação do SADCAS, após a acreditação</p> <p>Incluo uma cópia do Manual do Sistema de Gestão da Qualidade e um formulário SADCAS F 40 (b) completamente preenchido indicando em que pontos do manual da qualidade se cumpriram os requisitos.</p> <p>Incluo a taxa de candidatura. Compreendi que esta taxa não é reembolsável.</p> <p>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.</p> <p>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.</p>	
Assinatura e carimbo	
Nome <i>(letra de imprensa)</i>	
Posição	
Data	