



SOLICITUD DE EXAMEN DE CERTIFICACIÓN

ESTA SOLICITUD DEBE SER SOLAMENTE USADA SI DESEA TOMAR EXAMENES TRADUCIDOS EN ESPAÑOL. SI USTED DESEA TOMAR ALGÚN EXAMEN EN INGLÉS DEBE LLENAR LA SOLICITUD EN INGLÉS.

1. NÚMERO DE MEMBRESÍA ASQ

Si usted no es miembro de la ASQ, deje el espacio en blanco.

2. NOMBRE/DIRECCIÓN

Sr. Srita. Sra. Dr.

(Por favor escriba con letra de molde o a máquina)

Nombre			Apellido paterno			Apellido materno		
Dirección de residencia (Calle, número, y colonia)								
Ciudad, Estado/Provincia, Código Postal						País		
Código de Área y Número Telefónico de Residencia								
Nombre de la Empresa						Puesto		
Dirección de la empresa								
Ciudad, Estado/Provincia, Código Postal						País		
Código de Área y Número Telefónico de la Empresa						Fax		
Correo electrónico								

3. PAGOS

Seleccione la casilla correspondiente.

EXÁMENES MARZO/OCTUBRE

- CQI** Repetición.....\$105.00 U.S.D.
 Miembro ASQ.....\$155.00 U.S.D.
 No miembro.....\$305.00 U.S.D.
- CQT** Repetición.....\$105.00 U.S.D.
 Miembro ASQ.....\$155.00 U.S.D.
 No miembro.....\$305.00 U.S.D.

FECHA LÍMITE PARA LA SOLICITUD DE EXÁMENES

Su solicitud **debe ser enviada por correo o por fax antes de la fecha límite**, o se procesará automáticamente con las solicitudes para la siguiente fecha de aplicación.

Fecha de Examen

- 1 de Marzo del 2008
 18 de Octubre del 2008
 7 de Marzo del 2009

Fecha limite

- 11 de Enero del 2008
15 de Agosto del 2008
9 de Enero del 2009

EXÁMENES DE JUNIO/DICIEMBRE

- CQA** Repetición.....\$160.00 U.S.D.
 Miembro ASQ.....\$210.00 U.S.D.
 No miembro.....\$360.00 U.S.D.
- CQE** Repetición.....\$160.00 U.S.D.
 Miembro ASQ.....\$210.00 U.S.D.
 No miembro.....\$360.00 U.S.D.
- CQIA** Repetición.....\$105.00 U.S.D.
 Miembro ASQ.....\$155.00 U.S.D.
 No miembro.....\$305.00 U.S.D.
- CCT** Repetición.....\$105.00 U.S.D.
 Miembro ASQ.....\$155.00 U.S.D.
 No miembro.....\$305.00 U.S.D.
- CQPA** Repetición.....\$105.00 U.S.D.
 Miembro ASQ.....\$155.00 U.S.D.
 No miembro.....\$305.00 U.S.D.

FECHA LÍMITE PARA LA SOLICITUD DE EXÁMENES

Su solicitud **debe ser enviada por correo o por fax antes de la fecha límite**, o se procesará automáticamente con las solicitudes para la siguiente fecha de aplicación.

Fecha de Examen

- 1 de Diciembre del 2007
 7 de Junio del 2008
 6 de Diciembre del 2008

Fecha limite

- 5 de Octubre del 2007
4 de Abril del 2008
3 de Octubre del 2008

PAGO TOTAL DEL EXAMEN

Se puede realizar el pago mediante cheque, depósito bancario, giro postal, Visa, MasterCard, o American Express. No se aceptan vales de colegiatura/estudios ni órdenes de compra.

Su solicitud se regresará sin procesar si no se anexa el pago correspondiente. La cuota de solicitud es de \$50.00 USD y no es reembolsable.

Si está interesado en hacerse miembro, incluya el pago y la solicitud de membresía con su cuota de certificación.

Marzo/Octubre _____
Junio/Diciembre _____
Total _____

Método de pago:

Cheque o depósito (Dólares estadounidenses obtenidos de un banco de EU)

Realizar un cheque a nombre de ASQ

- Visa MasterCard American Express (Seleccione una)

Nombre del Titular _____ (Por favor escriba con letra de molde)

Número de Tarjeta _____ Fecha de Expiración _____

Firma del Titular _____

Dirección del Titular _____

Firma de la Solicitud _____ Fecha _____

Las cuotas están sujetas a cambio sin previo aviso.

Si se realiza el pago y la cantidad no es la correcta o se incrementan los precios durante el trámite, se le enviará la cuenta o se cargará el pago correspondiente apropiado a la tarjeta de crédito.

Para el registro en línea acceder a la página de Internet: www.asq.org, en la sección de Certificación Disponible en Inglés.

4. SITIO DE LA EVALUACIÓN

Por favor indique la sección local de ASQ a la que pertenece para asignar la ubicación de la evaluación.

Número de Sección

Para solicitudes internacionales, por favor escriba con letra de molde el nombre de la ciudad principal o país donde prefiere realizar la evaluación en las líneas de abajo.

Ciudad _____

País _____

Por favor complete los dos lados de esta solicitud

5. EDUCATION

Complete en su totalidad la sección descrita a continuación mostrando el **más alto** grado educativo obtenido o diploma recibido. No se emiten créditos para educación sin grado o grados educativos parcialmente completados.

Las solicitudes internacionales deben proveer documentación para verificar equivalencia educativa.

Grado o Diploma _____ Año _____

Nombre de la Institución _____

Locación de la Institución _____

¿Es éste (marque dentro de un círculo) Diploma de escuela Técnica, Asociado, Grado de Licenciatura o Ingeniería, Maestría, o Doctorado?

6. EXPERIENCIA LABORAL

Si usted no cumple con la calificación necesaria, no le será permitido realizar la evaluación.

CQIA y CQPA requieren DOS años de experiencia laboral general o un grado de asociado/técnico como mínimo.

CQI requiere DOS años de experiencia. Si no se cuenta con Diploma de Secundaria/Preparatoria o Grado educativo equivalente, se requieren TRES años de experiencia laboral adicional.

CQT requiere CUATRO años del más alto nivel educacional y/o experiencia laboral.

CQA y CQE requiere OCHO años de alto nivel educativo y/o experiencia laboral incluyendo TRES años en una posición de toma de decisiones.

CCT requiere CINCO años de alto nivel educativo y/o experiencia laboral.

Toda experiencia laboral debe estar relacionada con una o más áreas del cuerpo de conocimiento que especifica la certificación.

“TOMA DE DECISIONES” se define como tener la autoridad para definir, ejecutar y controlar proyectos/procesos así como ser responsable por los resultados.

Si ha sido certificado por ASQ en alguna de las áreas descritas a continuación, por favor indique su número de certificación en lugar de experiencia laboral.

CQA CQE Gerente CRE CSQE

Número de Certificado _____

Fecha _____ / _____ / _____

Lo siguiente no aplica a CQI.

Si usted ha completado el grado, diploma o certificado más allá de secundaria, usted podría excluir alguna de la experiencia requerida como sigue:

Certificado/diploma de una escuela técnica o comercial	<input type="checkbox"/> 1 año CCT, 2 años
Diploma de una carrera de dos años (instituto técnico/universitario)	<input type="checkbox"/> 2 años, CBA, CHA, 1 año
Licenciatura o Ingeniería	<input type="checkbox"/> 4 años CCT, 2 años CQT, CBA, CHA, 3 años
Maestría/Doctorado	<input type="checkbox"/> 5 años CCT, 2 años CQT, 3 años CBA, CHA, 4 años

Se debe anexar el currículum/curriculum o proveer la experiencia laboral en la sección que se describe a continuación. Las fechas de contratación deben ser por mes/año

Puesto _____ De (Mes/Año) _____ A (Mes/Año) _____

Empleador/Compañía _____

Dirección _____

Supervisor _____

Puesto _____ De (Mes/Año) _____ A (Mes/Año) _____

Empleador/Compañía _____

Dirección _____

Supervisor _____

Puesto _____ De (Mes/Año) _____ A (Mes/Año) _____

Empleador/Compañía _____

Dirección _____

Supervisor _____

7. CUMPLIMIENTO DE LAS REGLAS

Por favor lea el Código de ética de ASQ que se describe a continuación, el cumplimiento con el código de ética es **obligatorio** para los individuos certificados, ya sean o no miembros de ASQ.

“Yo he leído, entendido y estoy de acuerdo en cumplir con el código de ética de la ASQ. Estoy de acuerdo en no discutir o publicar en alguna forma el contenido del examen. Afirmo que toda la información contenida en esta solicitud es correcta”.

Firma _____

Por favor escriba con letra de molde su nombre _____

Fecha _____ / _____ / _____

ASQ CÓDIGO DE ÉTICA

PRINCIPIOS FUNDAMENTALES

ASQ requiere que sus miembros y poseedores de certificación se conduzcan a sí mismos éticamente por:

- I. Ser honestos e imparciales en servir al público, sus patrones y clientes,
- II. Esforzarnos en aumentar la competencia y el prestigio de la profesión de la calidad, y
- III. Usar su conocimiento y habilidades para el incremento del bienestar de la humanidad.

A los miembros y poseedores de certificación se les demanda observar los principios que se establecen a continuación:

RELACIONES CON EL PÚBLICO

Artículo 1 — Mantenga a toda costa la seguridad, salud, y bienestar del público en el desempeño de sus deberes profesionales.

RELACIONES CON PATRONES Y CLIENTES

Artículo 2 — Realizar servicios solo en el área de competencia.

Artículo 3 — Continuar su desarrollo profesional a través de sus profesiones y proveer oportunidades para el desarrollo profesional y ético de otros.

Artículo 4 — Actuar de una manera profesional al tratar al equipo ASQ, patrón, o cliente.

Artículo 5 — Actuar como agentes fieles o verdaderos, evitar conflicto de intereses y la apariencia de conflicto de intereses.

RELACIÓN CON COLEGAS

Artículo 6 — Construya su reputación profesional sobre el mérito de sus servicios y no compita deslealmente con otros

Artículo 7 — Asegure que se dé el debido crédito por el trabajo de otros.

PARA EFECTOS DE VERIFICACIÓN USTED...

- Completó ambos lados de la solicitud
- Incluyó el pago
- Anexó su currículum o proveyó la experiencia laboral con fechas de contratación por mes/año
- Firmó su solicitud



Si tiene necesidades especiales con las que podamos ayudarle, llamar a ASQ Ofrecimientos de Certificación al 800-248-1946 o 414-272-8575, o al 001-800-514-1564 (llamada sin costo desde Mexico).

Enviar esta solicitud a:

ASQ
P.O. Box 3066
Milwaukee, WI, USA 53201-3066
Fax 414-272-1734

