



SOLICITUD DE EXAMEN DE CERTIFICACIÓN

Complete esta solicitud si desea tomar estos exámenes en español: Auditor de Calidad (CQA); Técnico de Calibración (CCT); Analista de Proceso de Calidad (CQPA); Inspector de Calidad (CQI); Asociado de Mejoramiento de Calidad (CQIA); Ingeniero de Calidad (CQE); Técnico de Calidad (CQT); Six Sigma Black Belt (CSSBB); Six Sigma Green Belt (CSSGB). Si usted desea tomar algún otro examen no enlistado aquí debe llenar la solicitud de exámenes 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.....\$130.00 U.S.D.
 Miembro ASQ.....\$165.00 U.S.D.
 No miembro.....\$335.00 U.S.D.
- CQT** Repetición.....\$130.00 U.S.D.
 Miembro ASQ.....\$165.00 U.S.D.
 No miembro.....\$335.00 U.S.D.
- CSSBB*** Repetición.....\$235.00 U.S.D.
 Miembro ASQ.....\$280.00 U.S.D.
 No miembro.....\$420.00 U.S.D.

* Su aplicación para el examen Six Sigma Black Belt no será procesada hasta que se reciba su affidavit (declaración) documentando del proyecto o proyectos requeridos. Los affidavits deben de recibirse en ASQ a más tardar en una semana después de haber recibido su aplicación para el examen. De no recibirse en este plazo, su aplicación será cancelada y se le devolverá parte del monto pagado (excepto el cargo de la aplicación).

FECHA LÍMITE PARA LA SOLICITUD DE EXÁMENES

Su solicitud y pago deben ser enviados por correo postal, fax, o e-mail antes del plazo de solicitud. Las solicitudes enviadas después de la prórroga automáticamente incurrir en una cuota adicional, no reembolsables de \$50 de inscripción tardía. Las solicitudes recibidas después del plazo de solicitud tardía serán automáticamente procesadas para la próxima fecha de examen.

Fecha de Examen	Fecha limite	Plazo de Solicitud
<input type="checkbox"/> 2 Oct, 2010	6 Agosto, 2010	18 Agosto, 2010
<input type="checkbox"/> 5 Marzo, 2011	14 Enero, 2011	19 Enero, 2011
<input type="checkbox"/> 1 Oct, 2011	12 Agosto, 2011	17 Agosto, 2011

Por favor complete los dos lados de esta solicitud

EXÁMENES DE JUNIO/DICIEMBRE

- CQA** Repetición.....\$205.00 U.S.D.
 Miembro ASQ.....\$250.00 U.S.D.
 No miembro.....\$390.00 U.S.D.
- CQE** Repetición.....\$205.00 U.S.D.
 Miembro ASQ.....\$250.00 U.S.D.
 No miembro.....\$390.00 U.S.D.
- CQIA** Repetición.....\$130.00 U.S.D.
 Miembro ASQ.....\$165.00 U.S.D.
 No miembro.....\$335.00 U.S.D.
- CCT** Repetición.....\$130.00 U.S.D.
 Miembro ASQ.....\$165.00 U.S.D.
 No miembro.....\$335.00 U.S.D.
- CQPA** Repetición.....\$130.00 U.S.D.
 Miembro ASQ.....\$165.00 U.S.D.
 No miembro.....\$335.00 U.S.D.
- CSSGB** Repetición.....\$150.00 U.S.D.
 Miembro ASQ.....\$195.00 U.S.D.
 No miembro.....\$335.00 U.S.D.

FECHA LÍMITE PARA LA SOLICITUD DE EXÁMENES

Su solicitud y pago deben ser enviados por correo postal, fax, o e-mail antes del plazo de solicitud. Las solicitudes enviadas después de la prórroga automáticamente incurrir en una cuota adicional, no reembolsables de \$50 de inscripción tardía. Las solicitudes recibidas después del plazo de solicitud tardía serán automáticamente procesadas para la próxima fecha de examen.

Fecha de Examen	Fecha limite	Plazo de Solicitud
<input type="checkbox"/> 4 Dic, 2010	15 Oct, 2010	20 Oct, 2010
<input type="checkbox"/> 4 Junio, 2011	15 Abril, 2011	20 Abril, 2011
<input type="checkbox"/> 3 Dic, 2011	14 Oct, 2011	19 Oct, 2011

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 Ingles.

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 _____

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.

CSSBB requiere dos proyectos con affidávits (declaración) firmados o un proyecto con affidávit firmado y tres años de experiencia laboral. No se da excepciones por educación.

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

CSSGB requiere TRES años de 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, CSSBB, o CSSGB.

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 si mismos éticamente por:

- I. Ser honestos e imparciales en servir al público, sus patrones y clientes,
- II. Esforsarnos 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).

Tres maneras fáciles para enviar su solicitud:

ASQ
P.O. Box 3066
Milwaukee, WI, USA 53201-3066
Fax +1-414-272-1734
E-mail translatedexams@asq.org

