**Solicitud de renovación del período de acreditación**

|  |  |
| --- | --- |
| **Información general del PMCC** | |
| Nombre: |  |
| Tipo de PMCC: |  |
| ID del PMCC: |  |
| Nombre de la metodología utilizada (relacionar versión y vigencia): |  |
| Sector en el que opera el PMCC: |  |
| Nombre de los participantes del PMCC: |  |
| Duración del PMCC: | (De día.mes.año a día.mes.año) |
| Nombre del OVV: |  |
| Especificar si el PMCC procede de otro programa de certificación: |  |
| **Responda y justifique** | |
| ¿El PDD ha sido actualizado recientemente? |  |
| ¿El PDD ha sido validado recientemente? |  |
| ¿Qué OVV llevó a cabo el proceso de validación?  (Incluir declaración que respalde cualquier conflicto de interés) |  |
| ¿El PMCC se implementa en un período de acreditación vigente? ¿Cuál es su duración? | (De día.mes.año a día.mes.año) |
| ¿El PMCC ha culminado un período de acreditación? ¿Cuál fue su duración? | (De día.mes.año a día.mes.año) |
| ¿El PMCC ha tenido un período de acreditación renovado?  (Detallar el número de evento de renovación que ha tenido) |  |
| **Soportes que debe tener el PMCC** | |
| Reportes de monitoreo previos tanto de períodos de acreditación actual como anteriores. |  |
| Declaraciones de validación y verificación tanto de períodos de acreditación actual como anteriores. |  |
| Informes de validación y verificación tanto de períodos de acreditación actual como anteriores. |  |
| Otra información adicional que complemente los ítems anteriores. |  |
| **Justifique las razones de renovación del período de acreditación** | |
|  | |

**Solicitante (incluir responsabilidad que tienen en el PMCC)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre y firma |  | Ciudad |
| Identificación |  | Fecha |

|  |
| --- |
| Solicitud de renovación del período de acreditación Fecha del formulario: 17.08.2022  Formulario Versión 1.0 |