|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Solicitud para**  (marque lo que corresponda) | Acreditación |  | Acreditación con Preevaluación |  | Reevaluación |  |
| Extensión del alcance |  | Modificación del alcance  Motivo: | | |  |
| Alcance Flexible |  | Levantamiento de suspensión Motivo: | | |  |
| * Tipo A |  |
| * Tipo B |  |

# DECLARACIÓN DEL LABORATORIO DE ENSAYO

**En la ciudad de** **, siendo el día** **el Laboratorio de Ensayo** **declara:**

* **acceder, haber tomado conocimiento y cumplir con las condiciones contenidas en la Norma IRAM-ISO/IEC 17025:2017, según corresponda, y en la presente solicitud;**
* **acceder, haber tomado conocimiento, aceptar y cumplir con lo establecido en el Procedimiento General para la Acreditación de Entidades, PG-SG-11, y documentos relacionados aplicables al proceso de acreditación, publicados en la página web del OAA;**
* **conocer y cumplir lo dispuesto en el Convenio de Acreditación (DC-LE-01);**
* **conocer y aceptar las tarifas vigentes y comprometerse a cubrir los gastos que ocasione la evaluación, cumpliendo las condiciones de pago establecidas en el documento DC-SG-06 o DC-SG-11, según corresponda;**
* **delegar expresamente las facultades en el Responsable General declarado en esta solicitud, según corresponda, para actuar en representación de la Entidad para acordar el Alcance de la acreditación.**

Declaro que la información contenida en el presente documento es verdadera y acompaño a esta solicitud de la documentación requerida en el I09-(PG-SG-11) según corresponda y los anexos que a continuación detallo:

|  |  |
| --- | --- |
| ANEXO I Ensayos para los cuales se solicita modificación |  |
| ANEXO II Alcance de acreditación detallado bajo alcance flexible |  |
| ANEXO III Listado de los principales aparatos / equipos empleados en los ensayos para los cuales se remite la presente solicitud. |  |
| ANEXO IV A Lista de los equipos del laboratorio calibrados con patrones de referencia. |  |
| ANEXO IV B Calibraciones internas |  |
| ANEXO V Lista de los equipos del laboratorio calibrados por un laboratorio de calibración |  |
| ANEXO VI Lista de empleo de materiales de referencia |  |
| ANEXO VII A – Participación en ensayos de aptitud |  |
| ANEXO VII B – Datos del plan de participación en ensayos de aptitud del laboratorio |  |

1. **TABLA DE REFERENCIAS CRUZADAS**

| **Tabla de referencias cruzadas con los requisitos de la Norma IRAM - ISO / IEC 17025:2017 y CG-LE-01 vigentes.** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Punto o criterio** | | **Requisitos** | **Documentos o evidencias que indiquen el cumplimiento con el requisito** |
| 4.1 | | Imparcialidad |  |
| 4.2 | | Confidencialidad |  |
| 5 | | Requisitos relativos a la estructura |  |
| **6. REQUISITOS RELATIVOS A LOS RECURSOS** | | | |
| 6.1 | | Generalidades |  |
| C 6.1 | |  |  |
| 6.2 | | Personal |  |
| C 6.2.5 c) | |  |  |
| C 6.2.6 | |  |  |
| 6.3 | | Instalaciones y condiciones ambientales |  |
| C 6.3 | |  |  |
| 6.4 | | Equipamiento |  |
| 6.5 | | Trazabilidad metrológica |  |
| C 6.5.1 | |  |  |
| C 6.5.2 a) | |  |  |
| C 6.5.2 b) | |  |  |
| C 6.5.3 a) | |  |  |
| 6.6 | | Productos y servicios suministrados externamente |  |
| C 6.6.1 b) | |  |  |
| **7. REQUISITOS DEL PROCESO** | | | |
| 7.1 | | Revisión de solicitudes, ofertas y contratos |  |
| C 7.1.1 c) | |  |  |
| 7.2 | | Selección, verificación y validación de métodos |  |
| 7.2.1 | | Selección y verificación de métodos |  |
| 7.2.2 | | Validación de los métodos |  |
| 7.3 | | Muestreo |  |
| 7.4 | | Manipulación de los ítems de ensayo o calibración |  |
| 7.5 | | Registros técnicos |  |
| C 7.5.1 | |  |  |
| 7.6 | | Evaluación de la incertidumbre de medición |  |
| C 7.6 | |  |  |
| 7.7 | | Aseguramiento de la validez de los resultados |  |
| C 7.7.2 | |  |  |
| C 7.7.3 | |  |  |
| 7.8 | | Informe de Resultados |  |
| 7.8.1 | | Generalidades |  |
| C 7.8.1.2 | |  |  |
| 7.8.2 | | Requisitos comunes para los Informes (ensayos, calibración, muestreo) |  |
| C 7.8.2.1 f) | |  |  |
| C 7.8.2.1 g) | |  |  |
| C 7.8.2.1 m) | |  |  |
| C 7.8.2.1 o) | |  |  |
| 7.8.3 | | Requisitos específicos para los informes de ensayo |  |
| 7.8.4 | | Requisitos específicos para los certificados de calibración |  |
| 7.8.5 | | Información de muestreo – requisitos específicos |  |
| 7.8.6 | | Información sobre declaraciones de conformidad |  |
| 7.8.7 | | Información sobre opiniones e interpretaciones  (No Acreditable por el OAA) |  |
| C 7.8.7 | |  |  |
| 7.8.8 | | Modificaciones a los informes |  |
| 7.9 | | Quejas |  |
| 7.10 | | Trabajo no conforme |  |
| 7.11 | | Control de los datos y gestión de la información |  |
| **8. REQUISITOS DEL SISTEMA DE GESTIÓN** | | | |
| C 8.1.3 |  | |  |
| 8.2 | Documentación del sistema de gestión | |  |
| 8.3 | Control de documentos del sistema de gestión | |  |
| 8.4 | Control de registros | |  |
| 8.5 | Acciones para abordar riesgos y oportunidades | |  |
| 8.6 | Mejora | |  |
| 8.7 | Acciones correctivas | |  |
| 8.8 | Auditorías internas | |  |
| C 8.8.1 |  | |  |
| C 8.8.2 e) |  | |  |
| 8.9 | Revisiones por la Dirección | |  |
| C 8.9.1 |  | |  |

Firma y Aclaración del Responsable General del Laboratorio

|  |
| --- |
| Firma y Aclaración  del Responsable Legal de la Entidad |

**Nota: Esta declaración debe ser firmada en original por el Responsable Legal de la Entidad y el Responsable General del Laboratorio, declarados en esta solicitud.**

# EL LABORATORIO

| **Nombre de la razón social** | |  | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de fantasía (si corresponde)** | |  | | | |
| **Responsable legal de la entidad conforme el estatuto y última asamblea** | | | | | |
| Nombre y apellido | | |  | | |
| Dirección | | |  | | |
| Mail de contacto | | |  | | |
| **Datos de inscripción en inspección general de justicia** (adjuntar comprobante,copia del estatuto, acta de última asamblea y distribución de cargos) | | | | | |
|  | | | | | |
| **CUIT** (adjuntar comprobante) | |  | | | |
| **Domicilio Legal** | | | | | |
| Dirección |  | Ciudad | | |  |
| Provincia |  | Código postal | | |  |
| Documento que evidencie el domicilio legal (adjuntar) | |  | | | |
|  | | | | | |
| **Domicilio del Laboratorio [[1]](#footnote-1)** | | | | | |
| Dirección |  | Ciudad | | |  |
| Provincia |  | Código postal | | |  |
| Teléfono |  | Página web | |  | |
| Correo electrónico |  | | | | |

# LA ENTIDAD [[2]](#footnote-2)

| **Nombre y razón social** (si es diferente de **3.**) | |  | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datos de inscripción en inspección general de justicia** (adjuntar comprobante, copia del estatuto, acta de última asamblea y distribución de cargos) | |  | |
| **Dirección** |  | **Ciudad** |  |
| **Provincia** |  | **Código postal** |  |
| **Teléfono** |  | **Página web** |  |
| **Correo electrónico** |  | | |
| **CUIT** (Adjuntar comprobante) | |  | |

1. **DATOS CONTABLES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RAZÓN SOCIAL DEL LABORATORIO** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **1. CUIT** (adjuntar formulario de inscripción.) | | *Nota: a los efectos de la facturación se considerarán válidos los datos consignados en la constitución de la inscripción.* | | | | | | | |
| **CONDICIÓN IVA**  (adjuntar formulario de inscripción) | | Responsable Inscripto | | |  | Proveedor del exterior | | |  |
| Sujeto exento | | |  | IVA Responsable Inscripto – Agente de Percepción | | |  |
| Sujeto no categorizado | | |  | Pequeño Contribuyente Eventual Social | | |  |
| IVA Liberado – Ley 19.640 | | |  | No responsable | | |  |
| Monotributista Social | | |  | Responsable monotributo | | |  |
| Responsable no inscripto | | |  | Cliente del exterior | | |  |
| Consumidor final | | |  | Pequeño Contribuyente Eventual | | |  |
| **CONDICIÓN IIBB**  (adjuntar formulario de inscripción) | | Inscripto | | |  | No inscripto | | |  |
| **2. DATOS DE LA UVT** (nombre que debe figurar en la factura) | | | | | | | | | |
| **E – MAIL** (al que se enviará la facturación electrónica) | | *Nota: la facturación será enviada por mail en la fecha en la que se emita.* | | | | | | | |
| **CUIT** (adjuntar formulario de inscripción.) | |  | | | | | | | |
| **CONDICIÓN IVA**  (adjuntar formulario de inscripción) | |  | | | | | | | |
| **CONDICIÓN IIBB**  (adjuntar formulario de inscripción) | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **3. REQUIERE ORDEN DE COMPRA U OTRA GESTIÓN?** (marcar lo que corresponde) | | SI |  | | | NO | |  | |
| **4. NOMBRE DE CONTACTO** (por facturación y cobranzas) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **HORARIO** **DE** **ATENCIÓN** (de la persona de contacto por consultas, pagos, etc.) |  | | | **E – MAIL** | | |  | | |
| **TELÉFONO** |  | | | **FAX** | | |  | | |
| **5. ALGÚN OTRO DATO QUE CONSIDERE RELEVANTE** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

# Para las entidades que deban tramitar los pagos por órdenes de compra y/o gestiones particulares, SOLO se iniciará el proceso CUANDO dicha gestión esté debidamente aprobada y presentada al OAA

1. **PERSONAL**

| **6.1 Responsable General del laboratorio de ensayo** | |
| --- | --- |
| **Nombre y apellido** |  |
| **Título** (Adjuntar currículum) |  |
|  | |
| **6.2 Persona con responsabilidad técnica sobre las actividades del laboratorio de ensayo a acreditar** | |
| **Nombre y apellido** |  |
| **Título** (Adjuntar currículum) |  |

Indicar más de una persona si es necesario

| **6.3 Persona autorizada a emitir informes de resultados** | |
| --- | --- |
| **Nombre y apellido** |  |
| **Título** (Adjuntar currículum) |  |

Indicar más de una persona si es necesario

| **6.4 Persona encargada del Sistema de Gestión de Calidad** | |
| --- | --- |
| **Nombre y apellido** |  |
| **Título** (Adjuntar currículum) |  |

Indicar más de una persona si es necesario

| **6.5 Persona que asegurará el vínculo con el OAA y su reemplazante[[3]](#footnote-3)** | |
| --- | --- |
| **Nombre y apellido** |  |
| **Título** (Adjuntar currículum) |  |
| **Correo electrónico** |  |
| **Teléfono** |  |

| **6.6 Número total de personal de la entidad** |  |
| --- | --- |

| **6.7 Número total de personal técnico perteneciente al laboratorio** | Con título universitario |  |
| --- | --- | --- |
| Con título técnico |  |
| Con formación idónea |  |

| **6.8 Ejecución de ensayos y servicios auxiliares** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Listar quiénes ejecutan los ensayos y servicios auxiliares utilizados en los ensayos para los que se remite la presente solicitud.** | | | |
| **Responsable del ensayo** | **Formación[[4]](#footnote-4)** | **Operación específica** | **Categoría[[5]](#footnote-5)** |
|  |  |  |  |

# OTRA INFORMACIÓN

| **7.1 ¿Cuánto tiempo hace que el laboratorio efectúa la actividad de ensayo?** |  |
| --- | --- |

| **7.2 La acreditación ha sido solicitada para efectuar ensayos en:** | 1) Instalaciones permanentes |  |
| --- | --- | --- |
| 2) Instalaciones móviles |  |
| 3) Fuera de las instalaciones |  |

| **7.3 ¿El laboratorio de ensayos pertenece…** | | | | Comentarios | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **a) al ámbito privado?** | |  | |  | |
| **b) a una sociedad?** | |  | |  | |
| **c) a una entidad pública?** | |  | |  | |
| **d) a una institución académica?** | |  | |  | |
| **e) a otra categoría que no ha sido especificada? (\*)** | |  | |  | |
| **(\*)** En caso afirmativo, describirla: |  | | | | |
|  | | | | |
| **7.4 ¿El laboratorio de ensayos…** | | | **Comentarios** | | |
| **a) pertenece a una entidad con otras actividades distintas a las propias de ejecución de ensayos?**  **En caso afirmativo indicar el tipo de actividad en Comentarios (por ejemplo, industria, investigación, servicio)** | |  |  | | |
| **b) provee prestaciones para la entidad a la cual pertenece?** | |  |  | | |
| **c) presta servicios a terceros?** | |  |  | | |

| **7.5 Indicar el número aproximado de ensayos efectuados por el laboratorio en el último año** |  |
| --- | --- |

| **7.6 Proveer información sobre la relación existente entre el laboratorio y la organización madre (cuando corresponda)** |  |
| --- | --- |

| **7.7 Para laboratorios con distintos sitios operativos, describa las actividades clave que se desarrollan en la Sede Central y las que se desarrollan en los distintos sitios operativos**  Como actividades clave entiéndase: la formulación de políticas, el desarrollo de procesos o procedimientos, y según corresponda, la revisión de contratos, la planificación de evaluaciones de la conformidad, la revisión, la aprobación y la toma de decisión de los resultados de las evaluaciones de la conformidad, incluyendo aquellas que tienen impacto en los resultados de ensayo o calibración. | | |
| --- | --- | --- |
| **Sede** | **Dirección** | **Actividad** |
| Central |  |  |
| Sitio Operativo |  |  |

En caso de existir más de un sitio operativo, repetir tantas veces como sea necesario

| **7.8 Proveer cualquier otra información que pueda ser útil para la evaluación** (actividades diferentes de las propias de ejecución de ensayos del laboratorio, colaboraciones con entidades de investigación, colaboración con otros laboratorios externos nacionales, u otras acciones relevantes) |
| --- |
|  |

| **7.9 Proveer información sobre Organismos Nacionales o Extranjeros, que hayan efectuado acreditaciones, inspecciones, evaluaciones o emitido certificaciones al Laboratorio en los últimos 4 años** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos y dirección del organismo** | **Objeto de la inspección o evaluación**  (Número de certificado) | **Período de validez** | | | |
| **Fecha inicio** | | **Fecha fin** | |
|  |  |  | |  | |
|  | | | | | |
| **7.10 ¿El laboratorio ofrece servicios de ensayos bajo acreditación que son suministrados externamente?** | | | **SI** | |  |
| **NO** | |  |
| **En caso afirmativo, ¿el proveedor del servicio cumple con la norma IRAM-ISO/IEC 17025:2017? Especificar cómo se evidencia el cumplimiento.** | | | | | |
|  | | | | | |

| **7.11 ¿El laboratorio realiza calibraciones internas que tengan un aporte significativo en la incertidumbre del resultado final?** | | **SI** |  | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** |  | |
| **En caso afirmativo, especificar para qué magnitudes** | | |
|  | | |

# DISPONIBILIDAD PARA LA EVALUACIÓN

| **8.1 ¿Tiene el laboratorio urgencia en particular para la visita de evaluación?** | **SI** |  | **NO** |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Si responde afirmativamente, ¿cuál es el motivo?** | | | | |
|  | | | | |

# ALCANCE PROPUESTO QUE SE SOLICITA PARA:

| **ACREDITAR / RE-EVALUAR [[6]](#footnote-6)** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Producto / material** | **Ensayo** | **Norma /procedimiento interno** | **Ejecución del Ensayo** | | **Informe de validación**  (si corresponde) |
| **SEDE** | **CAMPO** |
|  |  |  |  |  |  |
| **MODIFICAR 6**  Motivo: | | | | | |
| **Producto / material** | **Ensayo** | **Norma /procedimiento interno** | **Ejecución del Ensayo** | | **Informe de validación**  (si corresponde) |
| **SEDE** | **CAMPO** |
|  |  |  |  |  |  |
| **EXTENDER 6** | | | | | |
| **Producto / material** | **Ensayo** | **Norma /procedimiento interno** | **Ejecución del Ensayo** | | **Informe de validación**  (si corresponde) |
| **SEDE** | **CAMPO** |
|  |  |  |  |  |  |
| **LEVANTAR LA SUSPENSIÓN 6** | | | | | |
| **Producto / material** | **Ensayo** | **Norma /procedimiento interno** | **Ejecución del Ensayo** | | **Informe de validación**  (si corresponde) |
| **SEDE** | **CAMPO** |
|  |  |  |  |  |  |
| **ALCANCE FLEXIBLE TIPO A6: ACREDITAR/ REEVALUAR/ EXTENDER/ MODIFICAR/ LEVANTAR LA SUSPENSIÓN (tachar lo que no corresponda/ completar Anexo II)** | | | | | |
| **Producto / material** | **Ensayo** | **Norma /procedimiento interno** | **Ejecución del Ensayo** | | **Informe de validación**  (si corresponde) |
| **SEDE** | **CAMPO** |
|  |  |  |  |  |  |
| **ALCANCE FLEXIBLE TIPO B6: ACREDITAR/ REEVALUAR/ EXTENDER/ MODIFICAR/ LEVANTAR LA SUSPENSIÓN (tachar lo que no corresponda/ completar Anexo II)** | | | | | |
| **Producto / material** | **Ensayo** | **Norma /procedimiento interno** | **Ejecución del Ensayo** | | **Informe de validación**  (si corresponde) |
| **SEDE** | **CAMPO** |
|  |  |  |  |  |  |

# ANEXO I

**Ensayos para los cuales se solicita modificación**

**Para modificaciones por cambio en la versión de una norma acreditada:**

| **Producto/ Material** | **Norma Técnica / Procedimiento interno** | | **Ensayo** | **Cambios Introducidos** | **Medidas implementadas por el laboratorio (Ej. cambio equipo, capacitación, etc)** | **Documentos relativos al cambio** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Versión acreditada** | **Versión vigente[[7]](#footnote-7)** | **Procedimientos** | **Registros** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

# ANEXO II

**Alcance de acreditación detallado bajo alcance flexible**

| **ALCANCE FLEXIBLE TIPO A:** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Producto / material** | **Ensayo** | **Norma /procedimiento interno** | **Equipamiento utilizado** | **Informe de validación**  (si corresponde) |
|  |  |  |  |  |

| **ALCANCE FLEXIBLE TIPO B:** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Categoría de Ensayo** | **Familia de Productos/Matrices** | **Familia de analitos** | **Analitos** | **Norma /procedimiento interno** | **Equipamiento utilizado** | **Informe de validación**  (si corresponde) |
|  |  |  |  |  |  |  |

# ANEXO III

| **Listado de los principales aparatos / equipos empleados en los ensayos para los cuales se remite la presente solicitud.** |
| --- |
|  |

# ANEXO IV

| **A - Lista de los equipos del laboratorio calibrados con patrones de referencia** |
| --- |
|  |

| **B- Calibraciones Internas (1)** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Magnitud** | **Procedimiento de calibración** | **Equipo / Instrumento calibrado** | **Patrón / Material de referencia utilizado(2)** | **Nro. de certificado de equipo calibrado internamente** |
|  |  |  |  |  |

Solo aplicable cuando el laboratorio realiza calibraciones internas

La información indicada debe completarse en el Anexo IV A de la presente solicitud

# ANEXO V

| **Lista de los equipos del laboratorio calibrados por un laboratorio de calibración.** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Denominación del equipo y de eventuales subunidades** | **Nº de certificado o informe de calibración** | **Laboratorio de Calibración que emite el certificado** | **Frecuencia de calibración** |
|  |  |  |  |

# ANEXO VI

| **Lista del empleo de materiales de referencia** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Material de referencia**  **Nº de certificado o informe de MR** | **Fecha de vencimiento** | **Fabricante** | **Uso**  **(validación/verificación de métodos, Calibración de equipos, otro)** |
|  |  |  |  |

**ANEXO VII**

1. **PARTICIPACIÓN EN ENSAYOS DE APTITUD**

**Formulario para el envío de información de participación en Programas de Ensayos de Aptitud / Comparaciones Interlaboratorio**

**Nombre del Laboratorio:**

**Domicilio:**

| **Nombre del Programa**  **de Ensayo de Aptitud / Comparación Interlaboratorio Proveedor** | **Fecha** | | **Determinación** | Matriz | **(ID) del**  **laboratorio** | **Resultados** | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Comienzo** | **Finalización** | **Satisfactorio** | **Cuestionable** | **No Satisfactorio** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| **Nota 1: Adjuntar un detalle del análisis y acciones correctivas tomadas frente a resultados no satisfactorios.**  **Nota 2: Para diferentes sitios operativos, repetir tantas veces como sea necesario** |
| --- |

**ANEXO VII (Continuación)**

**B – DATOS DEL PLAN DE PARTICIPACIÓN EN ENSAYOS DE APTITUD DEL LABORATORIO**

**El presente formulario deberá ser completado con los datos del plan de participación del laboratorio en Programas de Ensayos de Aptitud / Comparaciones Interlaboratorio por período de acreditación (4 años)**

**Nombre del Laboratorio:**

**Domicilio:**

| **Nombre del Programa**  **de Ensayo de Aptitud / Comparación Interlaboratorio** | **Listar los ensayos y los métodos involucrados en el Ensayo de Aptitud** | **Alcance de la subdisciplina** | **Frecuencia** | **Indicar el criterio del laboratorio para seleccionar la subdisciplina[[8]](#footnote-8)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

| **Nota: Para diferentes sitios operativos, repetir tantas veces como sea necesario** |
| --- |

1. Para laboratorios con distintos sitios operativos, repetir tantas veces como sea necesario. [↑](#footnote-ref-1)
2. Por Entidad se entiende el organismo del que depende el Laboratorio de Ensayo que solicita la acreditación. [↑](#footnote-ref-2)
3. Las personas que asegurarán el vínculo con el OAA deben ser personal del laboratorio, 1) Titular, 2) Reemplazante [↑](#footnote-ref-3)
4. Indicar 1 para título universitario, 2 para título técnico o 3 para formación idónea [↑](#footnote-ref-4)
5. Indicar 1 para ensayos en instalaciones permanentes, 2 para instalaciones móviles y 3 para ensayos fuera de las instalaciones [↑](#footnote-ref-5)
6. **Para diferentes alcances en los diferentes sitios operativos, repetir tantas veces como sea necesario.**  [↑](#footnote-ref-6)
7. Si la versión vigente es la acreditada, indicar NA. [↑](#footnote-ref-7)
8. Para mayor información, consultar el CE-LE-01 [↑](#footnote-ref-8)