**FM 022 - LISTA DE EVALUACIONES TESTIFICADAS**

**POR PARTE DEL EQUIPO EVALUADOR DE IAAC**

**Organismo de Acreditación evaluado:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Evaluaciones testificadas durante la evaluación inicial/visita de seguimiento/ reevaluación realizada del** \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **al** \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Para Laboratorios de Ensayo:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Laboratorio de Ensayo Testificado** | **Información sobre alcance** | **Evaluador Líder**  | **Evaluador**  | **Experto Técnico**  | **Testificado por evaluador par de IAAC** |
|  |  |  |  |  |  |

**Para Laboratorios Clínicos:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Laboratorio clínico Testificado** | **Información sobre alcance** | **Evaluador Líder**  | **Evaluador**  | **Experto Técnico**  | **Testificado por evaluador par de IAAC** |
|  |  |  |  |  |  |

**Para Laboratorios de Calibración:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Laboratorio de Calibración Testificado** | **Información sobre alcance** | **Evaluador Líder**  | **Evaluador**  | **Experto Técnico**  | **Testificado por evaluador par de IAAC** |
|  |  |  |  |  |  |

**Para Biobancos:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Biobanco Testificado** | **Información sobre alcance** | **Evaluador Líder**  | **Evaluador**  | **Experto Técnico**  | **Testificado por evaluador par de IAAC** |
|  |  |  |  |  |  |

**Para Proveedores de Ensayos de Aptitud:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Proveedor de EA** **Testificado** | **Información sobre alcance** | **Evaluador Líder**  | **Evaluador**  | **Experto Técnico**  | **Testificado por evaluador par de IAAC** |
|  |  |  |  |  |  |

**Para Productores de Materiales de Referencia:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Productor de MR** **Testificado** | **Información sobre alcance** | **Evaluador Líder**  | **Evaluador**  | **Experto Técnico**  | **Testificado por evaluador par de IAAC** |
|  |  |  |  |  |  |

**Para Organismos de Certificación de Sistemas de Gestión:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Organismo de Certificación Testificado** | **Información sobre alcance** | **Evaluador Líder**  | **Evaluador**  | **Experto Técnico**  | **Testificado por evaluador par de IAAC** |
|  |  |  |  |  |  |

**Para Organismos de Certificación de Producto:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Organismo de Certificación Testificado** | **Información sobre alcance** | **Evaluador Líder**  | **Evaluador**  | **Experto Técnico**  | **Testificado por evaluador par de IAAC** |
|  |  |  |  |  |  |

**Para Organismos de Certificación de Personas:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Organismo de Certificación Testificado** | **Información sobre alcance** | **Evaluador Líder**  | **Evaluador**  | **Experto Técnico**  | **Testificado por evaluador par de IAAC** |
|  |  |  |  |  |  |

**Para Organismos de Inspección:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Organismo de Inspección Testificado** | **Información sobre alcance, si es relevante** | **Evaluador Líder**  | **Evaluador**  | **Experto Técnico**  | **Testificado por evaluador par de IAAC** |
|  |  |  |  |  |  |

**Para validación / verificación de Gases de Efecto Invernadero:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Organismo de verificación/ validación Testificado** | **Información sobre el alcance** | **Evaluador Líder**  | **Evaluador**  | **Experto Técnico**  | **Testificado por evaluador par de IAAC** |
|  |  |  |  |  |  |

**Para validación / verificación:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Organismo de verificación/ validación Testificado** | **Información sobre el alcance** | **Evaluador Líder**  | **Evaluador**  | **Experto Técnico**  | **Testificado por evaluador par de IAAC** |
|  |  |  |  |  |  |

**Nombre de la persona que completó esta información:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Fecha:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_