**1. Datos Generales de la organización**

|  |  |
| --- | --- |
| **SERVICIO** | [ ]  Certificación [ ]  Transferencia de organismo[ ]  Re – Certificación [ ]  Modificación al alcance |
| **Nombre de la organización:** |  |
| **R.F.C.** |  |
| **Fecha deseada iniciar el proceso de certificación****(sujeto a disponibilidad):** |  |
| **Fecha deseada para realizar la Pre-auditoría****(Si se requiere):** |  |
| **Norma de referencia en versión vigente:** | ISO 27001:2022 |
| **Esquema de acreditación:** |  |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN DE CONTACTO**  |
| **Nombre de contacto del solicitante:** |   |
| **Puesto:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Tel./Ext. (directo):** |  |
| **¿El solicitante es la persona responsable autorizada del sistema de gestión y para gestionar el proceso de certificación?** |
|  |  Si [ ]  |
| No [ ]  (Complete los siguientes datos): |
| **Nombre del personal autorizado:** |  |
| **Puesto:** |  |
| **Tipo de personal:** | Personal Interno [ ]  Personal Consultor [ ]  |
| **Empresa Consultora** **(si aplica):** |  |
| **Firma:** |  |
| **Fecha:**  |  |
| **IMPORTANTE: Adjunto a esta solicitud deberá incluir su Declaración de Aplicabilidad (SoA)**  |

**2. Datos para la certificación**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Alcance solicitado:****(De ser necesario, utilice la *Guía para definir alcance* en página 6)** |  | **¿Su solicitud incluye más de un sitio?** | Sí [ ]  No [ ]  |
| **Domicilio del sitio** |  | **¿Todos los sitios operan bajo el mismo sistema de gestión?** | Sí [ ]  No [ ]  |
| **Número de personas que ejecutan los controles (SoA) y se encargan del resguardo de información** |  | **No. De turnos y sus horarios** |  | **Utilice el siguiente recuadro para describir los sitios incluidos en su solicitud.** |

**2.1 Alcance y sub-alcances (Organización multi-sitio)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nombre de sitio** | **Función central y Jerarquía de sitios** | **Tipo de sitio (Permanente, Temporal, Virtual)** | **Alcance o sub-alcance** | **Domicilio** | **Número de personas que ejecutan los controles (SoA) y se encargan del resguardo de información** |
| **Turno**  | **Turno**  | **Turno** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |

****

**3. Perfil de características del cliente**

**(Factores para el cálculo de tiempo de auditoría)**

**3.1 Complejidad del SGSI**

3.1.1. Siendo la información su activo principal (primary asset), elija los enunciados que la describan en términos de Confidencialidad, Integridad y Disponibilidad.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Coloque sus activos (cuál es la información que la organización que controla y resguarda): | Ej: Datos biométricos del personal que accesa a planta | Información confidencial del personal gerencial de la compañía |  |  |
| Confidencialidad | 1) La información no es confidencial. |[ ] [ ] [ ] [ ]
|  | 2) La información es confidencial. |[ ] [x] [ ] [ ]
|  | 3) La información es altamente confidencial. |[x] [ ] [ ] [ ]
|  | 4) La información no es sensible. |[ ] [ ] [ ] [ ]
|  | 5) La información es sensible. |[ ] [ ] [ ] [ ]
|  | 6) La información es altamente sensible. |[x] [ ] [ ] [ ]
| Integridad | 7) No existen controles para el manejo y resguardo de la información. |[ ] [ ] [ ] [ ]
|  | 8) Existen controles para el manejo y resguardo de la información. |[x] [ ] [ ] [ ]
|  | 9) No se requiere autorización para el manejo y resguardo de la información. |[ ] [ ] [ ] [ ]
|  | 10) Se requiere autorización para el manejo y resguardo de la información. |[x] [ ] [ ] [ ]
| Disponibilidad | 11) No existen controles para el acceso de la información. |[ ] [ ] [ ] [ ]
|  | 12) Existen controles para el acceso de la información. |[x] [ ] [ ] [ ]
|  | 13) No se requiere autorización para el acceso de la información. |[ ] [ ] [ ] [ ]
|  | 14) Se requiere autorización para el acceso de la información. |[x] [ ] [ ] [ ]

3.1.2. Sobre los procesos y servicios que realiza la organización para el control y resguardo de los activos, responda:

|  |  |
| --- | --- |
| a) Describa su proceso o procesos principales: |  |
|  |
|  |
| b) Mencione las interfaces y/o servicios tecnológicos que utiliza para ejecutar sus procesos principales: |  |
| ¿Su organización cuenta con unidades de negocio (regionales, por producto, por cliente, etc.)? **Sí** [x]  **No** [ ]  | Descríbalas. |

**3.2. Características del sector, del negocio y del ambiente de TI**

3.2.1. Marque la opción que describa a su organización:

|  |  |
| --- | --- |
| El negocio y requisitos regulatorios | [ ]  La organización no labora dentro del sector: salud, seguridad, economía, imagen o gobierno. |
| [ ]  La organización tiene clientes dentro del sector: salud, seguridad, economía, imagen o gobierno. |
| [ ]  La organización labora dentro de cualquiera de los sectores: salud, seguridad, economía, imagen o gobierno. |
| [ ]  La organización está sujeta a cumplir con requisitos legales o regulatorios propios del sector. |
| [ ]  La organización no está sujeta a cumplir con requisitos legales o regulatorios propios del sector. |
| Sobre sus procesos y tareas | [ ]  Sus procesos y tareas son simples y estandarizados. |
| [ ]  Sus procesos y tareas son complejos y requieren del conjunto de varias disciplinas. |
| [ ]  El personal que labora dentro del alcance lleva a cabo las mismas tareas y son repetitivas. |
| [ ]  El personal que labora dentro del alcance realiza tareas diferentes y únicas. |
| [ ]  La organización ofrece menos de 5 productos y/o servicios. |
| [ ]  La organización ofrece más de 5 productos y/o servicios. |
| Infraestructura de TI | [ ]  La organización utiliza de 1-5 plataformas TI, servidores, sistemas operativos, bases de datos, redes, etc. |
| [ ]  La organización utiliza de 6-10 plataformas TI, servidores, sistemas operativos, bases de datos, redes, etc. |
| [ ] La organización utiliza más de 10 plataformas TI, servidores, sistemas operativos, bases de datos, redes, etc. |

3.2.2. ¿Su Sistema de Gestión de Seguridad de la Información está correctamente establecido?

**Sí** [ ]  **No** [x]  **Seleccione grado de implementación: Menos de 50%** [ ]  **Más de 50%** [ ]

3.2.3. ¿Su organización cuenta con otro sistema de gestión implementado?

**No** [ ]  **Sí** [x]  **Describa en la sección 5 PERFIL DE INTEGRACIÓN**

3.2.4.¿Su organización desarrolla aplicaciones o sistemas de información propios?

**No** [ ]  **Sí** [x]  **Describa con qué objetivo se desarrolla y, quién lo realiza:**

3.2.5.¿Con cuántos sitios de Recuperación de Desastres (DR) cuenta su organización?

**Ninguno** [x]  **Uno** [ ]  **Más de uno** [ ]  **Describa:**

3.2.6.¿La ejecución de sus procesos principales dentro del alcance depende de un subcontratado u outsourcing?

**No** [ ]  **Sí** [x]  **Describa:**

3.2.7.¿La ejecución de sus procesos principales dentro del alcance depende de un subcontratado u outsourcing?

**No** [ ]  **Sí** [x]  **Describa:**

|  |
| --- |
| **4. Información adicional relevante para la ejecución de auditoría** |
| **4.1.** | **Describa las condiciones que pueden afectar las actividades de certificación y auditoría, tales como:** |
| **Lenguaje:** |  |
| **Condiciones de seguridad o equipo de seguridad:** |  |
| **Accesibilidad a las instalaciones o área operativa:** |  |
| **Requisitos especiales:** |  |
| **Riesgos:** |  |
| **4.2.**  | **¿Su organización o alguna filial u Órgano Superior son actualmente clientes de AVR?** | **Sí** [x]  **No** [ ]  |
| **De ser afirmativo, por favor describa:** | Describa |
| **4.3.** | **¿Su organización mantiene certificado algún otro sistema de gestión (ej: Calidad, Ambiental, ¿Seguridad y Salud en el trabajo u otro)?** | **Sí** [x]  **No** [ ]  |
| **De ser afirmativo, por favor describa:** | Describa |
| **4.4.** | **Informe si existe alguna información confidencial o sensible que no pueda ponerse a disposición del equipo auditor para su revisión.**  |
| Explique |

**5. PERFIL DE INTEGRACIÓN**

**5.1. Seleccione los elementos de nivel de integración de su sistema de gestión.**

[ ] 1. Un conjunto de documentación integrados, incluyendo instrucciones o procedimientos de trabajo

[ ]  2. Revisión por la alta gerencia o alta dirección integradas

[ ]  3. Un enfoque integrado de las auditorías internas;

[ ]  4. Un enfoque integrado de políticas y objetivos;

[ ]  5. Un enfoque integrado de los procesos del sistema;

[ ]  6. Un enfoque integrado de los mecanismos de mejora (acción correctiva y preventiva; medición y mejora continua); y,

☐ 7. Soporte de gestión integral y responsabilidades.

|  |
| --- |
| **6. TRANSFERENCIA DE CERTIFICACIÓN** |
| **¿Está interesado en una cotización por parte de AVR que incluya una transferencia de su actual organismo certificador?** | **Sí** [ ]  **No** [ ]  |
| 1. **Estado actual de la certificación:**

 Vigente [ ]  Suspendido [ ]  Cancelado [ ]   |
| 1. **Siguiente tipo de auditoria planificada con su organismo actual:**

Vigilancia 1 [ ]  Vigilancia 2 [ ]  Recertificación [ ]   |

|  |
| --- |
| **7. REQUISITOS PARA INICIAR LA CERTIFICACIÓN**  |
| **7.1. La organización ha implementado y documentado un sistema de gestión de seguridad de la información conforme al estándar ISO 27001 y otros documentos requeridos para la certificación.**  | Sí [ ]  No [ ]  |
| **7.2. La organización cuenta con una política y objetivos de la seguridad de la información.** | Sí [ ]  No [ ]  |
| **7.3. La organización ha llevado a cabo y puede demostrar una Evaluación de riesgos de la seguridad de la información.** | Sí [ ]  No [ ]  |
| **7.4. La organización ha identificado, evaluado y abordado los riesgos al producto/servicio y a los procesos incluidos en el alcance de la certificación.** | Sí [ ]  No [ ]  |
| **7.5. La organización ha llevado a cabo y puede demostrar una Declaración de aplicabilidad (SoA) de los controles implementados en su SGSI.** | Sí [ ]  No [ ]  |
| **7.6. La organización ha llevado a cabo y puede demostrar un ciclo completo de Auditoría interna que incluya todos los sitios incluidos en el alcance.** | Sí [ ]  No [ ]  |
| **7.7. La organización ha llevado a cabo y puede demostrar una Revisión gerencial única para todos los sitios incluidos en el alcance.** | Sí [ ]  No [ ]  |

**Nota 1.-** Las cotizaciones solicitadas por los clientes es totalmente gratuita.

**Nota 2.-** Toda la información contenida en este documento es de carácter confidencial y no puede ser revelada a terceros sin el consentimiento del cliente.

|  |
| --- |
| Para uso interno de AVR |
| Iniciales de la persona que reviso la Solicitud de Cotización y determinó el alcance: |  |
| Códigos(s) EAC/NACE/SECTORES relacionado con el alcance solicitado: | Seguridad de la información |
| Equipo auditor determinado: |  |

|  |
| --- |
| **Guía para definir el alcance** |

|  |
| --- |
| *El alcance de la certificación es un enunciado documentado que cubre las actividades de la organización bajo los cuales se realizaran todo el proceso de certificación, el cliente debe definir con toda precisión los procesos, sitios y número de personas, actividades que definen el alcance que desea certificar, incluya la información documental del alcance solicitado para su organización, para definir el alcance apóyese en el siguiente recuadro:* |
| ***Ejemplo para definir un alcance: Sector manufactura*** |
| **Actividades o procesos principales** | **Actividades secundarias o de soporte** | **Producto o servicio** |
| Pintura, ensamble, soldadura, ingeniería, producción, etc. | Ventas, mantenimiento, servicios al cliente, transporte, almacén, control de calidad, compras, etc. | Automóviles. |
| **Alcance finalmente definido para el ejemplo del sector manufactura:**Producción de automóviles. |
| ***Ejemplo para definir un alcance: Sector servicios*** |
| **Actividades o procesos principales** | **Actividades secundarias o de soporte** | **Producto o servicio** |
| Marketing, llamadas, base de datos, estudio de mercado, etc. | Venta, servicios al cliente, soporte técnico, etc. | Tarjetas de crédito. |
| **Alcance finalmente definido para el ejemplo del sector:**Servicios de marketing para la contratación de tarjetas de crédito. |
|  **Defina su sector** |
| ***Actividades o procesos principales*** | ***Actividades secundarias o de soporte*** | ***Producto o servicio*** |
| **Alcance finalmente definido:** |