Asociación Colombiana de Oficiales de Cumplimiento	**FORMULARIO SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN**	**Código:** FO-C-01 **Fecha de aprobación**: 2025-03-17 **Versión:** 03

Fecha de Inscripción:

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ASPIRANTE								
Nombres y Apellidos:								
Documento No.:		**Tipo de Documento:**		**CC**		**TI**		**CE**
Dirección:			**Ciudad:**					
Teléfono:	**Celular:**		**e-mail:**					

II. TIPO DE SOLICITUD *(Marcar con un "X").*				
Otorgamiento	☐	**Primera - Vigilancia**	☐	
Renovación de la certificación	☐	**Segunda - Vigilancia**	☐	

III. ALCANCE EN EL QUE SERÁ EVALUADO (Marcar con una X) El alcance a Certificar.		
ESQUEMA A CERTIFICAR	**NORMA DE REFERENCIA**	**"X"**
ESQUEMA DE CERTIFICACIÓN PARA OFICIAL DE CUMPLIMIENTO DE LA SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES	CIRCULAR EXTERNA SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES 2020-12-24 100-000016 – MODIFICACIÓN INTEGRAL AL CAPÍTULO X DE LA CIRCULAR BÁSICA JURÍDICA DE 2017	X

IV. DATOS DEL CANDIATO – EDUCACIÓN – EXPERIENCIA Y FOEMACIÓN			
Nivel	**Título Obtenido**	**Institución Educativa**	**Fecha de Emisión del Diploma**
Tecnólogo			
Universitario			
Postgrados			
Postgrados			

EXPERIENCIA LABORAL		
Empresa	**Cargo Ocupado**	**Tiempo estimado (en meses)**

Mediante el registro de sus datos personales en el presente formulario usted autoriza a Asociación Colombiana de Oficiales de Cumplimento , para la recolección, almacenamiento y uso de estos con la finalidad de informarle sobre eventos en general, servicios propios y evaluaciones de calidad de nuestros servicios, toma de imágenes y videos como soporte de los eventos realizados los cuales solamente serán utilizados en los medios de comunicación propios de la Asociación Colombiana de Oficiales de Cumplimento. Como titular de información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas a Asociación Colombiana de Oficiales de Cumplimento, Informar mediante estos las infracciones que se generen a la Ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos. Para más información consulte nuestra Política de Tratamiento de Datos Personales en www.acoficum.org

TIEMPO TOTAL de experiencia laboral en el sector económico en el cual se encuentra la certificación a la que aspira:

Experiencia de _____ Años.

FORMACIÓN ESPECÍFICA DE ACUERDO CON EL ESQUEMA DE CERTIFICACIÓN			
Nombre del programa de formación	**Entidad que impartió la formación**	**Fecha del Certificado / Diploma**	**Intensidad Horaria**

V. IMPEDIMENTOS FÍSICOS O NECESIDADES ESPECIALES.

Entiéndase como personas con diferentes tipos de capacidades: cognitivas, físicas, entre otras. Y estas pueden ser tanto permanentes como temporales. Tenga en cuenta que las particularidades aplicadas a los candidatos con necesidades especiales son herramientas para que este pueda demostrar su competencia en las evaluaciones; su intención no es la de reducir o simplificar las expectativas del proceso de certificación.

A continuación, y según sea su consideración, de validez a la siguiente afirmación. Me auto reconozco como un SOLICITANTE con necesidades especiales las cuales deberán ser consideradas durante la ejecución de este proceso de certificación.

SI ☐ NO ☐

Si usted se identifica con necesidades especiales, debe considerar los siguientes tres aspectos:

1. ¿Cuáles son sus necesidades especiales? (ejemplo: interprete de idioma, horarios particulares, etc.)
(Anexe la información que considere suficiente para ratificar su condición.)

2. ¿Qué impacto tienen estas necesidades en el común desarrollo del proceso de certificación?

3. ¿Qué tipo de apoyo considera que requiere para demostrar satisfactoriamente su competencia?

El organismo tomará como referencia las consideraciones expuestas en la presente y con base en las evidencias proporcionadas

Mediante el registro de sus datos personales en el presente formulario usted autoriza a Asociación Colombiana de Oficiales de Cumplimento , para la recolección, almacenamiento y uso de estos con la finalidad de informarle sobre eventos en general, servicios propios y evaluaciones de calidad de nuestros servicios, toma de imágenes y videos como soporte de los eventos realizados los cuales solamente serán utilizados en los medios de comunicación propios de la Asociación Colombiana de Oficiales de Cumplimento. Como titular de información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas a Asociación Colombiana de Oficiales de Cumplimento, Informar mediante estos las infracciones que se generen a la Ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos. Para más información consulte nuestra Política de Tratamiento de Datos Personales en www.acoficum.org

VI. DOCUMENTACIÓN REQUERIDA – PRERREQUISITOS (ESPACIO EXCLUSIVO PAR SER DILIGENCIADO POR EL OEC)	**ESPACIO EXCLUSIVO DEL OEC.**		
REVISIÓN DE PRE-REQUISITOS PARA LA CERTIFICACIÓN	**SI**	**NO**	**N/ A**
Formulario de solicitud de certificación (FO-C-01) diligenciado en su totalidad.			
Presentación, propuesta y aceptación del servicio (FO-C-15) diligenciado.			
Fotocopia de Documento de Identificación.			
Fotocopia de Diplomas o Actas de grado del nivel más alto Educativo			
Certificado laboral de Experiencia mínima de seis (6) meses en el desempeño de cargos similares o encaminados a la administración y gestión de riesgos de LA/FT.			
Certificar conocimiento en materia de administración del Riesgo LA/FT o Riesgo LA/FT/FPDAM a través de especialización, cursos, diplomados, seminarios, congresos o cualquier otras similares, incluyendo, pero sin limitarse a cualquier programa de entrenamiento que sea o vaya a ser ofrecido por la UIAF a los actores del sistema nacional de antilavado de activos y contra la financiación del terrorismo.			
Soporte de Pago. Este soporte puede ser presentado según convenio comercial.			
Certificado Laboral mínimo de 6 meses especificando el desarrollo profesional (capacitaciones, cursos o formaciones en temas específicos del esquema). (Aplica para la renovación)			
Diligenciar Formato Entrevista Estructurada (FO-C-12). (Aplica para la renovación)			
Examen médico ocupacional. (Aplica para la renovación)			
¿CUMPLE CON LOS PRERREQUISITOS PARA LA CERTIFICACIÓN?	**SI ☐**	**NO ☐**	

OBSERVACIONES RELACIONADAS CON LOS PRERREQUISITOS PARA EL PROCESO DE EVALUACIÓN		
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REVISA Y APRUEBA LOS PRERREQUISITOS		**FECHA**

V. IMPEDIMENTOS FÍSICOS O NECESIDADES ESPECIALES.
y demás documentación requerida si se considera necesario, estudiara su solicitud y ratificara (si es el caso) la aplicación de medidas especiales para la realización del proceso de certificación.

VIII. DECLARACIÓN DE CONOCIMIENTO Y CUMPLIMIENTO
Al momento de firmar el presente formulario, el candidato declara que: • La información suministrada en esta solicitud de evaluación y certificación es veraz y verificable para la inscripción de aspirantes concerniente al proceso de certificación. • No poseo ninguna discapacidad que afecte el desempeño de la labor y respectiva certificación solicitada. • Al igual que acepta cumplir con los prerrequisitos y requisitos del proceso de certificación y proporcionará la información requerida por el OEC. • Declaro que me presento voluntariamente al proceso de certificación y se compromete a cumplir con los requisitos establecidos, así como suministrar cualquier información necesaria para la evaluación. • Me presentaré a realizar las pruebas con documento de identificación original.

Mediante el registro de sus datos personales en el presente formulario usted autoriza a Asociación Colombiana de Oficiales de Cumplimento , para la recolección, almacenamiento y uso de estos con la finalidad de informarle sobre eventos en general, servicios propios y evaluaciones de calidad de nuestros servicios, toma de imágenes y videos como soporte de los eventos realizados los cuales solamente serán utilizados en los medios de comunicación propios de la Asociación Colombiana de Oficiales de Cumplimento. Como titular de información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas a Asociación Colombiana de Oficiales de Cumplimento, Informar mediante estos las infracciones que se generen a la Ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos. Para más información consulte nuestra Política de Tratamiento de Datos Personales en www.acoficum.org

VIII. DECLARACIÓN DE CONOCIMIENTO Y CUMPLIMIENTO

- Se presentará al proceso de certificación - examen sin ningún efecto de sustancias psicoactivas o alcohol.
- Conozco, comprendo, acato y cumplo lo establecido en el REGLAMENTO DE CERTIFICACION en su versión vigente.
- Conozco, comprendo los prerrequisitos correspondientes al alcance al que está aplicando y que se encuentran publicados en la página web. www.acoficum.org
- Acepto que el OEC realice registro fotográfico o fílmico durante el proceso de evaluación si así lo determina.
- Informaré de los accidentes presentados durante la vigencia de la certificación a la dirección técnica del OEC, en lo referente al desarrollo de sus actividades como persona certificada.
- Autorizo a entregar la información del proceso de certificación cuando sea solicitado por una autoridad competente.
- Autorizo para utilizar mis datos confines estadísticos
- En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 10 del Decreto 1377 de 2013, reglamento de la Ley 1581 de 2012, sobre el manejo de información personal y base de datos autoriza de manera expresa e inequívoca a la Asociación Colombiana de oficiales de cumplimiento para manejar y mantener la información personal que se encuentran consignada en este registro, para ser procesada, usada, suprimida o actualizada para el proceso de certificación.
- En caso de suspensión o retiro no utilizará la certificación y se abstendrá de hacer cualquier referencia a la misma.
- No utilizare la certificación de modo que desprestigie a la Asociación Colombiana de oficiales de cumplimiento.

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD SOLICITANTES, CANDIDATOS Y PERSONAS CERTIFICADAS.

- Me comprometo de manera expresa a no difundir, transmitir, revelar a terceras personas cualquier información del OEC, a la que tenga acceso como consecuencia del proceso de certificación de personas, ni a utilizar tal información en interés propio a familiares, amigos o cualquier otro tercero.
- No hacer entrega de documentos y archivos de manejo interno de del OEC a terceros, sin previa autorización de personal responsable y autorizado.
- No reproducir ni divulgar información que tenga que ver con los procedimientos internos y material físico o electrónico de exámenes que se realicen en el OEC.
- Disponer de forma adecuada el material de evaluación facilitadas.
- Me comprometo igualmente a no conservar copia alguna de las evaluaciones.
- No divulgare las pruebas realizadas por el organismo evaluador de la conformidad.
- No sustraeré el material de evaluación físico ni digital, en caso de incurrir en ello, el proceso de certificación se anulará y se tomaran las medidas legales que sean del caso.
- Regresaré la totalidad del material suministrado al finalizar cada una de las pruebas.
- Guardare la respectiva confidencialidad de cada una de las pruebas.
- Todas las notas, informes y otros documentos (incluyendo los almacenados en dispositivos informáticos), elaborados durante la vigencia de la relación contractual y que se refieran a la actividad de la organización son propiedad del OEC y serán diligentemente custodiados en el OEC.
- **Si identifica conflicto de interés o imparcialidad con el examinador asignado, favor informarlo al OEC, para tomar acciones inmediatas.**

ACEPTACIÓN DE ESTA DECLARACIÓN

NOMBRE:	FIRMA:

Mediante el registro de sus datos personales en el presente formulario usted autoriza a Asociación Colombiana de Oficiales de Cumplimento , para la recolección, almacenamiento y uso de estos con la finalidad de informarle sobre eventos en general, servicios propios y evaluaciones de calidad de nuestros servicios, toma de imágenes y videos como soporte de los eventos realizados los cuales solamente serán utilizados en los medios de comunicación propios de la Asociación Colombiana de Oficiales de Cumplimento. Como titular de información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas a Asociación Colombiana de Oficiales de Cumplimento, Informar mediante estos las infracciones que se generen a la Ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos. Para más información consulte nuestra Política de Tratamiento de Datos Personales en www.acoficum.org