



SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN

Código: FO-CE-001
Versión: 002
Fecha: 2024-11-09
Página: 1 de 5

Todos los campos deben ser diligenciados. En caso contrario la solicitud podrá ser rechazada por GOOD PERSON SAS.

FECHA DE SOLICITUD	AA / MM / DD	CIUDAD	
---------------------------	--------------	---------------	--

I. INFORMACIÓN GENERAL

(Completar con letra clara y legible, en lapicero tinta negra sin tachones o enmendaduras)

DATOS DEL SOLICITANTE	
NOMBRES Y APELLIDOS:	DOCUMENTO DE IDENTIDAD:
NÚMERO/CELULAR:	CIUDAD EN LA QUE SE REALIZARÁ LA EVALUACIÓN:
CORREO ELECTRÓNICO:	CAPACIDAD DEL EQUIPO A OPERAR:
IMPEDIMENTOS FÍSICOS O NECESIDADES ESPECIALES SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/> ¿CUAL? _____ _____	

II. TIPO DE SOLICITUD (Marcar con un "X").

Otorgamiento: <input type="checkbox"/>	Vigilancia 1: <input type="checkbox"/>	Vigilancia 2: <input type="checkbox"/>	Renovación: <input type="checkbox"/>
Ampliación o reducción de alcance: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Actualización normativa: <input type="checkbox"/>	

III. ALCANCE EN EL QUE SERÁ EVALUADO (Marcar con una X) El alcance a Certificar

ESQUEMA A CERTIFICAR				
Operador de grúas móviles y locomotoras (ASME B30.5:2021 Mobile and Locomotive Cranes).	<input type="checkbox"/>	Telescópica sobre camión comercial	<input type="checkbox"/>	Celosía sobre oruga – Única estación de control.
	<input type="checkbox"/>	Telescópica sobre llantas – Múltiples estaciones de control.	<input type="checkbox"/>	Celosía sobre llantas - Múltiples estaciones de control.
	<input type="checkbox"/>	Telescópica sobre llantas - Única estación de control	<input type="checkbox"/>	Telescópica sobre oruga – Única estación de control.

Mediante el registro de sus datos personales en el presente formulario usted autoriza a GOOD PERSON SAS., 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 GOOD PERSON SAS. 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 GOOD PERSON SAS 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 la página web <https://goodinspeccion.com.co>



SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN

Código: FO-CE-001
Versión: 002
Fecha: 2024-11-09
Página: 2 de 5

ESQUEMA A CERTIFICAR

Operador de montacargas y apiladores (ANSI / ITSDF B56.1: 2020 Safety Standard for Low Lift And High Lift Trucks).	<input type="checkbox"/>	Carretilla retráctil	Tipos de carretillas: Carretilla Elevadora Contrapesada, Carretilla Elevadora Voladiza, Carretilla Elevadora de Corredera, montacargas de Horquilla <input type="checkbox"/> operador de pie. <input type="checkbox"/> operador sentado (montacargas tres ruedas). <input type="checkbox"/> operador sentado (montacargas cuatro ruedas).	
	<input type="checkbox"/>	Carretilla elevadora de carga lateral simple		
	<input type="checkbox"/>	Carretilla para pasillo estrecho, carretilla puente		
	<input type="checkbox"/>	Carretilla elevadora de carga frontal/lateral contrapesada	<input type="checkbox"/>	Carretilla manual motorizada, Transpaleta
	<input type="checkbox"/>	Carretillas manuales motorizadas de gran altura <input type="checkbox"/> carretilla retráctil. <input type="checkbox"/> carretilla elevadora. <input type="checkbox"/> transpaleta. <input type="checkbox"/> carretilla plataforma	<input type="checkbox"/>	Carretilla recogepedidos de gran altura
			<input type="checkbox"/>	Carretilla recogepedidos de baja elevación
			<input type="checkbox"/>	Carretilla de plataforma elevadora
			<input type="checkbox"/>	Carretilla de baja elevación, Carretilla de plataforma de baja elevación
<input type="checkbox"/>			Carretilla de carga frontal/lateral contrapesada operador-subido	
<input type="checkbox"/>			Carretilla manual motorizada	
Operador de plataformas de trabajo elevadoras móviles MEWPS (ANSI / SAIA A92.22: 2021 - Safe Use of Mobile Elevating Work Platforms (MEWPs)).	<input type="checkbox"/>	Tipo 3, Grupo A MEWPs (Tijera)	<input type="checkbox"/>	Tipo 3, Grupo B MEWPs (Articulado-Telescópico)
	<input type="checkbox"/>	Tipo 1, Grupo A (Unipersonal)		
Operador de montacargas de terreno áspero y TELEHANDLER (ANSI / ITSDF B56.6: 2021 Safety Standard for Rough Terrain Forklift Trucks).	<input type="checkbox"/>	Telehandler	<input type="checkbox"/>	Todo terreno
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Operador de maquinaria para movimiento de tierra (ISO 7130:2013 R2018).	<input type="checkbox"/>	Excavadora sobre orugas	<input type="checkbox"/>	Excavadora sobre llantas
	<input type="checkbox"/>	Retrocargador	<input type="checkbox"/>	Cargador
	<input type="checkbox"/>	Minicargador	<input type="checkbox"/>	Motoniveladora
	<input type="checkbox"/>	Vibro compactador		

Mediante el registro de sus datos personales en el presente formulario usted autoriza a GOOD PERSON SAS., 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 GOOD PERSON SAS. 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 GOOD PERSON SAS 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 la página web <https://goodinspeccion.com.co>



SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN

Código: FO-CE-001
Versión: 002
Fecha: 2024-11-09
Página: 3 de 5

ESQUEMA A CERTIFICAR

<input type="checkbox"/>	Operador de grúas de brazo articulado (ASME B30.22: 2023)
<input type="checkbox"/>	Aparejador / señalero de izaje de carga (ASME B30.9 – 2021 Slings).
<input type="checkbox"/>	Supervisor de izaje de carga (ASME B30.5: 2021 Mobile and Locomotive Cranes)
<input type="checkbox"/>	Operador de torre grúa (ASME B 30.3 - 2019 Tower Cranes)
<input type="checkbox"/>	Operador de plataforma de elevación y rotación de trabajo aéreo montado sobre camión. (ANSI/SAIA A92.2: 2021 Vehicle-Mounted Elevating and Rotating Aerial Devices)
<input type="checkbox"/>	Operador de Puentes Grúa y Grúas Pórtico (ASME B30.17 – 2020 Cranes and Monorails (With Underhung Trolley or Bridge)
<input type="checkbox"/>	Operador de Winches (ASME B30.7-2021 Winches (Formerly Titled Base-Mounted Drum Hoists).
<input type="checkbox"/>	Operador de DIGGER DERRICK. (ANSI/ASSP A10.31-2019 Safety Requirements, Definitions and Specifications for Digger Derricks)
<input type="checkbox"/>	Operador de Equipo de Cimentación - Piloteadora. (ANSI ASSP A10,19-2023 y ANSI ASSP A10,23-2019)

IV. DECLARACIÓN.

Yo _____ DECLARO QUE:

- La información suministrada en este formulario es veraz.
- Acepto cumplir con los prerrequisitos y requisitos del proceso de certificación y proporcionaré la información requerida por GOOD PERSON SAS.
- No poseo ninguna discapacidad que afecte el desempeño de la labor y respectiva certificación solicitada.
- Me presentaré a realizar las pruebas con documento de identificación original.
- Tener conocimientos básicos en las normas que aplican al esquema
- Tener conocimientos básicos en lectoescritura y aritmética básica.
- Conozco, comprendo, acato y cumplo lo establecido en el REGLAMENTO CERTIFICACIÓN (RG-CE-001) en su versión vigente.
- Declaró que me presentó al proceso de certificación - examen sin ningún efecto de sustancias psicoactivas o alcohol.
- Declaro que me presentó voluntariamente al proceso de certificación y me comprometo a cumplir con los pre-requisitos y requisitos establecidos, así como suministrar cualquier información necesaria para la evaluación.
- Declaró estar en capacidad física y mental en relación con la competencia en cuestión para participar en el proceso de certificación. Esta declaración se acoge en virtud del principio de la buena fe reconocido en la Constitución Política de Colombia que en su artículo 83 preceptúa: "Las actuaciones de los particulares y de las autoridades públicas deberán ceñirse a los postulados de la buena fe, la cual se presumirá en todas las actuaciones que ellos adelanten ante éstas.
- Autorizo a entregar la información del proceso de certificación cuando sea solicitado por una autoridad competente.
- Autorizo para utilizar mis datos con fines estadísticos.
- Autorizo de manera expresa e inequívoca a GOOD PERSON SAS para manejar y mantener mi información personal que se encuentran consignada en este registro, para ser procesada, usada, suprimida o actualizada para el proceso de certificación En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo

Mediante el registro de sus datos personales en el presente formulario usted autoriza a GOOD PERSON SAS., 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 GOOD PERSON SAS. 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 GOOD PERSON SAS 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 la página web <https://goodinspeccion.com.co>



SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN

Código: FO-CE-001

Versión: 002

Fecha: 2024-11-09

Página: 4 de 5

IV. DECLARACIÓN.

10 del Decreto 1377 de 2013, reglamento de la Ley 1581 de 2012, sobre el manejo de información personal y base de datos.

- Acepto que GOOD PERSON SAS., realice registro fotográfico o filmico durante el proceso de evaluación.
- Informaré de los accidentes presentados durante la vigencia de la certificación a la dirección de certificación de GOOD PERSON SAS.
- Informaré a GOOD PERSON SAS si tengo un cambio físico que impida hacer mi función como persona certificada.
- Informaré a GOOD PERSON SAS cambio en mis datos de domicilio o número de contacto.
- En caso de suspensión o retiro no utilizar mi certificación.
- En caso de retirar la certificación, me abstengo de hacer cualquier referencia a la certificación.
- No utilizaré la certificación de modo que desprestigie GOOD PERSON SAS.
- Conozco y acepto que las evaluaciones de conocimiento y desempeño que serán realizadas se programará y realizará mediante las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (TIC), de acuerdo con las medidas y regulaciones de seguridad de la información y protección de datos definidos en el PROCEDIMIENTO SEGURIDAD Y CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN (PR-CE-007) y las políticas de Confidencialidad, seguridad y tratamiento de datos.
- GOOD PERSON SAS., garantiza y facilita la infraestructura tecnológica necesaria, para que el candidato desarrolle la evaluación mediante utilización de equipos de cómputo o Tablet.
- GOOD PERSON SAS., en el REGLAMENTO DE CERTIFICACIÓN (RG-CE-001), se describen las condiciones mínimas de infraestructura que debe proporcionar el cliente para realizar la evaluación.

Autorizo que GOOD PERSON SAS haga la publicación de mis resultados a la siguiente empresa o persona _____

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD SOLICITANTES, CANDIDATOS Y PERSONAS CERTIFICADAS.

- Me comprometo de manera expresa a no difundir, transmitir, revelar a terceras personas cualquier información de GOOD PERSON SAS 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 de manejo interno de GOOD PERSON SAS 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 de exámenes que se realicen en GOOD PERSON SAS.
- Disponer de forma adecuada el material de evaluación facilitado por GOOD PERSON SAS.
- 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 de GOOD PERSON SAS y serán diligentemente custodiados en la organización.
- Los medios informáticos, son herramientas de trabajo propiedad de GOOD PERSON SAS, tanto en relación con el hardware y con el software instalado como en relación con los contenidos, y como tales herramientas deberán ser considerados, estando destinados los mismos al uso estrictamente profesional en función de los cometidos encomendados.
- Me comprometo igualmente a no conservar copia alguna de las evaluaciones.
- **Si identifica conflicto de interés o imparcialidad con el examinador asignado, favor informar al correo electrónico comercial@goodperson.com.co para tomar acciones inmediatas.**



SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN

Código: FO-CE-001
Versión: 002
Fecha: 2024-11-09
Página: 5 de 5

IV. DECLARACIÓN.

NOMBRE:

FIRMA:

ESPACIO EXCLUSIVO GOOD PERSON SAS.

V. REVISIÓN DE PRE-REQUISITOS PARA LA CERTIFICACIÓN

SI NO N/A

- | | SI | NO | N/A |
|--|----|----|-----|
| 1. Formulario de solicitud de certificación (FO-CE-001) diligenciado | | | |
| 2. Documento de Identidad (Edad mínima de 18 años para operadores y aparejadores, 22 años para supervisores).
Soporte Fotocopia de Documento de identificación (cédula de ciudadanía o cédula de extranjería). | | | |
| 3. Certificado de Experiencia:
1. Experiencia laboral de mínimo 9 meses para operadores y aparejadores.
2. Experiencia mínima de 12 meses para Supervisor. O
3. Certificado de Organismo Acreditado o de GOOD PERSON SAS. | | | |
| 4. Certificado de trabajo en alturas nivel avanzado vigente (Operador de Plataforma Móviles de Elevación de Personal (MEWPs), Operador de Plataforma de Elevación y Rotación de Trabajo Aéreo Montado Sobre Camión, Operadores Torre Grúa). | | | |
| 5. Certificado Laboral mínimo de 12 meses especificando el desarrollo profesional que incluya la confirmación de la continuidad de un trabajo satisfactorio de su desempeño , (capacitaciones, cursos o formaciones en temas específicos del esquema).Aplica solo para renovación. | | | |
| 6. Diligenciar Formato Entrevista Estructurada (FO-CE-019). Aplica solo para renovación. | | | |

**NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REvisa Y
APRUEBA LOS REQUISITOS**