



IMNC – Coordinación de normalización
Manuel Maria Contreras 133 6º piso
México, Distrito Federal, Cuauhtémoc

Tel.: (01 55) 55 66 47 50
Fax: (01 55) 57 05 36 86
E-mail: normalizacion@imnc.org.mx
Web: www.imnc.org.mx

Perfil del Recurso humano (Delegado)	
Fecha	Número de referencia IMNC/N/RH N
Observaciones del IMNC/N:	

Este formulario debe ser completado por el delegado titular y por el o los delegados suplentes designados para representar a su organización en las actividades de normalización, posteriormente debe ser enviado con la carta de presentación de la organización (F36 IMNC) al departamento de normalización del IMNC (IMNC/N), con copia al secretario del comité, subcomité o grupo de trabajo donde desea participar.

Perfil del RH

IMNC/CT

1. DATOS PERSONALES

(Usar letra de molde)

Título:

Iniciales:

Nombre(s):

Apellidos:

Organización:

Estado en que radica la organización integrante:

2. DOMICILIO PROFESIONAL

3. COMUNICACIÓN

Número telefónico trabajo:

Fax:

Correo electrónico:



IMNC – Coordinación de normalización
Manuel María Contreras 133 6º piso
México, Distrito Federal, Cuauhtémoc

Tel.: (01 55) 55 66 47 50
Fax: (01 55) 57 05 36 86
E-mail: normalizacion@imnc.org.mx
Web: www.imnc.org.mx

4. SECTOR INTERESADO (Indicar donde sea aplicable)

Gobierno:	<input type="checkbox"/>	Distribuidores, comerciantes:	<input type="checkbox"/>
Iniciativa privada :		Colegios de profesionales	<input type="checkbox"/>
Micro empresa 1 a 10:	<input type="checkbox"/>	Instituciones de educación superior y científica:	<input type="checkbox"/>
Pequeña empresa <=50:	<input type="checkbox"/>	Consumidores:	<input type="checkbox"/>
Mediana empresa >50 a 250 :	<input type="checkbox"/>	Sectores de interés general:	<input type="checkbox"/>
Gran empresa >250:	<input type="checkbox"/>	Organismos de evaluación de la conformidad:	<input type="checkbox"/>
Cámara y asociación industrial:	<input type="checkbox"/>	Consultoría / capacitación:	<input type="checkbox"/>
Cámara y asociación Comercial:	<input type="checkbox"/>	Organismo de normalización:	<input type="checkbox"/>
Cámara y asociación de Servicios:	<input type="checkbox"/>	Asociación de consumidores:	<input type="checkbox"/>
Productores:	<input type="checkbox"/>	Otro:	<input type="checkbox"/>
Otra información relevante:	<input type="text"/>		

5. POSIBILIDAD DE PARTICIPACIÓN

Horas por mes

Atención de reuniones por año:

Indicar cualquier restricción para viajar:

6. EXPERIENCIA EN EL TEMA A NORMALIZAR

Años de experiencia:

Experiencia en otras actividades

7. DESARROLLO DE NORMAS



IMNC – Coordinación de normalización
Manuel María Contreras 133 6º piso
México, Distrito Federal, Cuauhtémoc

Tel.: (01 55) 55 66 47 50
Fax: (01 55) 57 05 36 86
E-mail: normalizacion@imnc.org.mx
Web: www.imnc.org.mx

Años de experiencia en el desarrollo de normas nacionales:

Años de experiencia en el desarrollo de normas internacionales:

En qué comité nacional e internacional ha participado:

8. CÓDIGO DE ETICA

Acepta dar cumplimiento cabalmente al código de ética:

Se debe anexar el formulario F38 IMNC a este documento y ser enviado al departamento de normalización del IMNC (IMNC/N) con copia al secretario del IMNC/CTNN/SC/GT al que desea participar.

9. OTROS COMENTARIOS
