

# Solicitud de Certificación

SISCAL madri+d



## Detalle del centro a certificar

Cumplimentar esta página para cada centro incluido en la solicitud

### Datos del centro solicitante

<b>Denominación del Centro</b>
.....
<b>Código RUCT</b>
.....

### Datos del responsable del centro

<b>Cargo</b>	
.....	
<b>Nombre y apellidos</b>	
.....	
<b>Dirección</b>	
.....	
<b>Correo electrónico</b>	<b>Teléfono</b>
.....	.....

### Alcance del sistema de calidad del centro

- Títulos oficiales de grado y/o máster
- Títulos oficiales de doctorado
- Enseñanzas Propias. Implantación
- Enseñanzas Propias. Diseño

La institución solicitante se compromete a facilitar a la Fundación para el Conocimiento madri+d los permisos de acceso a la documentación y registros del Sistema Interno de Garantía de Calidad necesarios para realizar la evaluación detallada en la "Guía SISCAL madri+d. Certificación de Sistemas Internos de Garantía de Calidad" del/de los centros incluidos en esta solicitud.

Es compromiso de la Fundación para el Conocimiento madri+d hacer uso de los permisos facilitados, de acuerdo a las instrucciones dadas por la institución solicitante, y únicamente con el fin de la evaluación del sistema de calidad, no facilitando esta información a ninguna persona ajena al proceso.

En..... a .....de..... de .....  
El Representante de la institución solicitante

Fdo: .....  
Cargo .....

**Sr. Director de la Fundación para el Conocimiento madri+d**  
Calle Maestro Ángel Llorca 6, 3ª planta, Madrid