



# FORMACIÓN DE COORDINADOR O ENCARGADO DE CALIDAD

## Objetivo Curso:

Al finalizar el curso, los participantes serán capaces de entender los enfoques de un Sistema de Gestión de la Calidad y establecer los pasos claves para implementar un Sistema de Gestión de la Calidad, desde el rol del Coordinador de Calidad.

## Dirigido A:

Gerentes, Supervisores, Jefes de Área, Profesionales responsables de implementar y/o mantener un Sistema de Gestión de Calidad, y a toda persona interesada en la materia.

**Requisito:** Conocimiento de la Norma ISO 9001

**Duración:** 16 hrs. (2 jornadas completas)

**Horario:** 9:00 a 13:00 y 14:00 a 18:00 hrs.

**Código Sence:** 12-37-8413-06

**Lugar de Realización:** Hotel Director, Avda. Vitacura 3600, Las Condes, Stgo.

**Fechas de Realización 2010:** 24 y 25 de Agosto, 09 y 10 de Diciembre.

## CONTENIDO CURSO

- 1.- Introducción a los Sistemas de Gestión de la Calidad
- 2.- Enfoques de los Sistemas de Gestión de la Calidad
- 3.- Obtenga el Compromiso y Participación de la Alta Dirección
- 4.- Identifique los Procesos claves necesarios para lograr los Objetivos del negocio
- 5.- Construya el Sistema de Calidad, con base en ISO 9001:2008
- 6.- Implemente el Sistema de Gestión de la Calidad y sus procesos
- 7.- Gestione el Sistema y mida los resultados
- 8.- Comience a pensar en los próximos pasos

Evaluación Prueba Escrita  
Mínimo Aprobación 60%

*"Actividad/es de capacitación autorizada por el SENCE para los efectos de la franquicia tributaria de capacitación, no conducente/s al otorgamiento de un título o grado académico."*



## FICHA DE INSCRIPCIÓN / ORDEN DE COMPRA

### "Formación de Coordinador o Encargado de Calidad"

**Fecha:** 24 y 25 de Agosto 2010

**Duración:** 16 hrs.

**Código Sence:** 12-37-7674-57

**Valor:** \$185.000.- (por participante)

**Lugar de Ejecución:** Avda. Vitacura 3600

**Horario:** 9:00 a 13:00 y 14:00 a 18:00 hrs.

**ENVIAR VÍA FAX: 02-485 9065**

DATOS DE FACTURACIÓN	
RAZÓN SOCIAL:	
RUT:	TELEFONO:
GIRO:	
DIRECCIÓN:	
COMUNA:	REGIÓN:
FAX:	E-MAIL:
NOMBRE Y CARGO ENCARGADO INSCRIPCION:	
OTIC:	CONTACTO OTIC:
_____ FIRMA Y TIMBRE EMPRESA	

INFORMACION DE LOS PARTICIPANTES	
NOMBRE COMPLETO:	
RUT :	CARGO :
TELEFONO :	E-MAIL :
NOMBRE COMPLETO:	
RUT:	CARGO:
TELEFONO:	E-MAIL:

Es responsabilidad de la Empresa o la OTIC correspondiente realizar el trámite de inscripción ante SENCE. Bureau Veritas Chile Capacitación Ltda. Se reserva el derecho de suspender o aplazar las fechas de sus cursos al no contar con el quórum mínimo; se dará aviso de dichos cambios solo a los alumnos inscritos.

**Toda Anulación de Inscripción deberá informarse por escrito con 72 hrs. hábiles de anticipación** a la fecha de inicio del curso, de lo contrario Bureau Veritas Chile Capacitación facturará el valor total del curso.

**LA REEMISIÓN DE DIPLOMAS TIENEN UN VALOR DE 1 UF POR PARTICIPANTE**

### Forma de Pago Nuevos Clientes: Empresas y Particulares

Depósito a nombre de Bureau Veritas Chile Capacitación Ltda. RUT: 76.374.090-0, en cuenta corriente N° 06-50753-0 Banco Santander y remitir colilla de depósito o transferencia al fax: 02-4859065.

### Inscripciones y Consultas

**Teléfonos:** 02-4859097 - 02-4859065

**E-mail:** [claudia.arancibia@cl.bureauveritas.com](mailto:claudia.arancibia@cl.bureauveritas.com)

**Dirección:** Avda. Marathon 2595, Macul, Santiago