

COMPROMISO ÉTICO DEL PROFESIONAL ACREDITADO

Mediante el presente documento, el profesional acreditado por **Global ISO Consulting** declara conocer y aceptar los principios, requisitos y responsabilidades relacionados con la certificación obtenida, comprometiéndose a actuar con integridad, transparencia, objetividad y responsabilidad profesional.

En ese sentido, asume los siguientes compromisos:

- Cumplir con los requisitos, disposiciones y condiciones establecidos en el esquema de certificación correspondiente.
- Utilizar la certificación únicamente dentro del alcance, especialidad y período de validez para los cuales fue otorgada.
- Proporcionar información clara, exacta y verificable sobre su condición de profesional acreditado, evitando cualquier declaración que pueda resultar falsa, engañosa o susceptible de interpretaciones incorrectas.
- No utilizar la certificación, el nombre, la identidad visual o cualquier referencia a **Global ISO Consulting** de una manera que pueda afectar su reputación o generar confusión respecto del respaldo, alcance o vigencia de la certificación.
- Mantener una conducta profesional acorde con los principios éticos aplicables y preservar permanentemente la competencia necesaria para el ejercicio de las actividades relacionadas con su certificación.
- Suspender cualquier referencia a la certificación en caso de vencimiento, suspensión o retiro de esta, y devolver o dejar de utilizar los documentos, distintivos o materiales relacionados cuando corresponda.
- Informar oportunamente a **Global ISO Consulting** sobre cualquier situación, cambio o circunstancia que pudiera afectar el cumplimiento de los requisitos de certificación o la validez de la información proporcionada.
- Aceptar las acciones que correspondan cuando se verifique el incumplimiento de los requisitos, condiciones o compromisos asumidos en el presente documento.

Declaro que la información proporcionada es verdadera y que comprendo las responsabilidades asociadas al uso de mi certificación como profesional acreditado.

Firma

Nombres y apellidos:

N° Documento:

Fecha:

Certificación: