



**Certified Artificial  
Intelligence and information  
security Professional (CAIP)**

**Formulario de acreditación  
de experiencia profesional**



## 1. Introducción

---

Aquellos profesionales que hayan superado el examen de certificación CAIP, deben acreditar mediante este formulario contar con al menos **tres años** de experiencia profesional en el ámbito de la IA vinculada a la seguridad de la información.

Envíe su formulario completado, debidamente firmado y sellado, acompañado de una copia de su DNI a: **[certificacion@ismsforum.es](mailto:certificacion@ismsforum.es)**

**INFORMACIÓN PERSONAL**

Apellidos	<input type="text"/>	Nombre	<input type="text"/>				
D.N.I. o pasaporte	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>	Soy socio de ISMS Forum			
Dirección	<input type="text"/>			Nº	<input type="text"/>	Pta.	<input type="text"/>
Código postal	<input type="text"/>	Ciudad	<input type="text"/>		Provincia	<input type="text"/>	
Teléfono	<input type="text"/>	Móvil	<input type="text"/>	Correo-e	<input type="text"/>		

Recuerde que **debe acompañar una copia de su D.N.I con la solicitud.**

**EXPERIENCIA PROFESIONAL**

Indique cómo ha obtenido la experiencia profesional demostrable de al menos 3 años en el ámbito de la IA vinculada a la seguridad de la información, marcando la(s) casilla(s) correspondiente(s).

	Desde (mm/aaaa)	Hasta (mm/aaaa)
<input type="checkbox"/> Chief Information Security Officer (CISO) o Chief Security Officer (CSO)		
<input type="checkbox"/> IT Manager o Risk Manger		
<input type="checkbox"/> Responsable en departamento de Seguridad de la Información		
<input type="checkbox"/> DPO		
<input type="checkbox"/> Compliance Director o Compliance Officer		
<input type="checkbox"/> Abogado, Auditor, Científico de datos, Ingeniero de datos, Experto en Bussiness intelligence, Consultor, Asesor o Técnico acreditando funciones en el ámbito de la ciberseguridad o IA		

A continuación, indique, marcando la casilla correspondiente, en cuáles de las siguientes áreas ha obtenido su experiencia.

**Área 1. IA: tipologías de IA, contexto, casos de uso, LLM**

El candidato/a acredita experiencia como responsable de la dirección, gestión y/o implementación de proyectos de aprendizaje automático y/o de inteligencia artificial.

**Área 2. IA e impacto en negocio**

El candidato/a acredita haber liderado o participado activamente en proyectos que evalúen el impacto de la IA en modelos de negocio, procesos y toma de decisiones; experiencia en el diseño e implementación de estrategias para integrar soluciones de IA en diferentes áreas de negocio; y/o capacidad para cuantificar y comunicar los beneficios de adoptar tecnologías de IA en términos de eficiencia, productividad y ventaja competitiva.

**EXPERIENCIA PROFESIONAL** **Área 3. Regulación de la IA: Unión Europea, España y Visión internacional**

El candidato/a acredita demostrar conocimientos sobre marcos regulatorios y aspectos éticos relacionados con el desarrollo y uso de sistemas de IA, especialmente en la UE y España; debe conocer qué requisitos deben cumplirse en el desarrollo de sistemas de IA de alto riesgo para poder entender la necesaria adaptación de políticas, directrices o estándares internos que permitan garantizar el cumplimiento normativo en proyectos de IA; y/o experiencia en la evaluación del impacto de la regulación de la IA en modelos de negocio y en la adaptación de procesos y sistemas para cumplir con los requisitos legales. Entre las acciones valoradas se encuentra, por ejemplo: la redacción, revisión o contribución a marcos de cumplimiento internos en materia de IA; la realización de ejercicios piloto de regularización de iniciativas de IA; la categorización de sistemas de IA en atención a su nivel de riesgo, rol desempeñado por la organización y de la tipología de IA operada; la participación en entornos de pruebas controlados; la realización o superación de auditorías en materia de inteligencia artificial; la gestión y atención de derechos de las personas físicas en materia de inteligencia artificial; la gestión de incidentes en materia de inteligencia artificial; y/o la interlocución con autoridades de control competentes en la materia.

**Área 4. Ciberseguridad e IA: IA como amenaza y IA para prevención y detección**

El candidato/a acredita experiencia como responsable de la dirección, gestión y/o implementación de proyectos de uso de sistemas de aprendizaje automático y/o inteligencia artificial para la securización de sistemas de información, así como de uso de frameworks como Mitre Atlas, NIST AI Risk management framework, OWASP AI Exchange, para la securización de sistemas de inteligencia artificial.

**Área 5. La IA en la empresa y AAPP: Riesgos del uso de la IA, Contratación de IA y responsabilidades internas y de proveedores, IA y activos intangibles, Seguridad en el uso de sistemas de IA, Gobierno de la IA, IA Compliance**

El candidato/a acredita haber liderado o participado en proyectos que evalúen y mitiguen los riesgos asociados al uso de sistemas de IA en entornos empresariales y/o de la administración pública; experiencia en la definición e implementación de marcos de gobierno y cumplimiento para la gestión de proyectos de IA; capacidad para diseñar e implementar controles y medidas de seguridad para proteger la integridad y confidencialidad de los datos utilizados en sistemas de IA; y/o conocimientos en las implicaciones legales y éticas del uso de IA en la toma de decisiones y en la gestión de activos intangibles como propiedad intelectual o datos. Entre otras acciones, se contemplarán las actividades de: realización de análisis de riesgos y de evaluaciones de impacto en inteligencia artificial; la realización, superación y seguimiento de auditorías de cumplimiento; la redacción, revisión y negociación de acuerdos de licenciamiento de inteligencia artificial; y/o las actividades de third-party compliances y de gestión de riesgos en la cadena de suministro en cuanto a inteligencia artificial.

**EXPERIENCIA PROFESIONAL**

En línea con las áreas de experiencia seleccionadas, describa la experiencia, las responsabilidades y tareas realizadas en cada una de ellas, en los campos que se le proporcionan a continuación. Indique claramente las fechas de inicio y fin de cada tarea.

**Área 1. IA: tipologías de IA, contexto, casos de uso, LLM**

Resumen de la experiencia, responsabilidades y tareas

Firma, si procede, de la persona que suscribe la Carta de Acreditación Profesional (p.9) \_\_\_\_\_

**Área 2. IA e impacto en negocio**

Resumen de la experiencia, responsabilidades y tareas

Firma, si procede, de la persona que suscribe la Carta de Acreditación Profesional (p.9) \_\_\_\_\_

**EXPERIENCIA PROFESIONAL**

**Área 3. Regulación de la IA: Unión Europea, España y Visión internacional**

Resumen de la experiencia, responsabilidades y tareas

Firma, si procede, de la persona que suscribe la Carta de Acreditación Profesional (p.9)

\_\_\_\_\_

**Área 4. Ciberseguridad e IA: IA como amenaza y IA para prevención y detección**

Resumen de la experiencia, responsabilidades y tareas

Firma, si procede, de la persona que suscribe la Carta de Acreditación Profesional (p.9)

\_\_\_\_\_

**EXPERIENCIA PROFESIONAL**

**Área 5. La IA en la empresa y AAPP: Riesgos del uso de la IA, Contratación de IA y responsabilidades internas y de proveedores, IA y activos intangibles, Seguridad en el uso de sistemas de IA, Gobierno de la IA, IA Compliance**

Resumen de la experiencia, responsabilidades y tareas

Firma, si procede, de la persona que suscribe la Carta de Acreditación Profesional (p.9)

---

**CARTA DE ACREDITACIÓN DE EXPERIENCIA PROFESIONAL**

Quien suscribe, por medio de la presente **MANIFIESTA** que ha leído la experiencia profesional descrita en la presente solicitud por el candidato/a a la Certified Artificial Intelligence and information security Professional (CAIP), y en este sentido, **DECLARA** que el contenido reflejado en la misma se alinea con las competencias que el candidato/a ha demostrado tener dentro de la organización a la que pertenece.

## Datos de la persona que acredita

Nombre			
Cargo			
Empresa			
Teléfono profesional		Correo-e profesional	

Cláusula de Protección de Datos:

Con objeto de dar cumplimiento a las obligaciones derivadas del artículo 5 de la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales ([Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre](#)), la Asociación Española para el Fomento de la Seguridad de la Información (en adelante, ISMS FORUM), le informa de los siguientes extremos:

1. Sus datos pasarán a formar parte de un fichero de titularidad de ISMS FORUM cuya finalidad es gestionar los procesos de inscripción a la Certified Artificial Intelligence and information security Professional (CAIP) del solicitante. Los datos aportados podrán ser utilizados para contactarle en relación con la declaración que realiza mediante el presente formulario.
2. Los datos se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos, siendo de aplicación lo dispuesto en la normativa aplicable.
3. El responsable del tratamiento es ISMS Forum. Para ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, oposición, supresión, limitación, portabilidad y cancelación sobre sus datos, usted puede dirigirse por escrito identificado con la referencia "Protección de Datos" a la siguiente dirección: Asociación para el Fomento de la Seguridad de la Información, ISMS Forum, Calle Segre, 29, 1º B, 28002, Madrid, España. Correo electrónico: [rgpd@ismsforum.es](mailto:rgpd@ismsforum.es); y con las siguientes indicaciones:

- Nombre, apellidos y número de Documento Nacional de Identidad.
- Petición en la que se concreta la solicitud.
- Domicilio a efectos de notificaciones.

Firma

Sello de la empresa

Firmado en

a 

de

de

**ACREDITACIÓN DE EXPERIENCIA PROFESIONAL**

Datos de contacto de otras entidades a las que se vincule la experiencia (máximo 2).  
Sólo se requieren datos en caso de que se quiera acreditar experiencia obtenida en diferentes entidades.

Nombre			
Cargo			
Empresa			
Teléfono profesional		Correo-e profesional	
Experiencia vinculada: (número del área)			

Nombre			
Cargo			
Empresa			
Teléfono profesional		Correo-e profesional	
Experiencia vinculada: (número del área)			

El solicitante declara que los datos aportados son exactos y veraces. Asimismo, declara que ha obtenido el consentimiento de las personas cuyos datos aporta, con el objeto de que ISMS Forum pueda contactarles para comprobar la experiencia manifestada en la presente solicitud.

**FIRMA DEL SOLICITANTE**

Cláusula de Protección de Datos:

Con objeto de dar cumplimiento a las obligaciones derivadas del artículo 5 de la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales ([Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre](#)), ISMS FORUM le informa de los siguientes extremos:

1. Sus datos pasarán a formar parte de un fichero de titularidad de ISMS FORUM cuya finalidad es gestionar los procesos de inscripción a la Certified Artificial Intelligence and information security Professional (CAIP) del solicitante. Los datos aportados podrán ser utilizados para contactarle en relación con la declaración que realiza mediante el presente formulario.

2. Los datos se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos, siendo de aplicación lo dispuesto en la normativa aplicable.

3. El responsable del tratamiento es ISMS Forum. Para ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, oposición, supresión, limitación, portabilidad y cancelación sobre sus datos, usted puede dirigirse por escrito identificado con la referencia "Protección de Datos" a la siguiente dirección: Asociación para el Fomento de la Seguridad de la Información, ISMS Forum, Calle Segre, 29, 1º B, 28002, Madrid, España. Correo electrónico: [rgpd@ismsforum.es](mailto:rgpd@ismsforum.es); y con las siguientes indicaciones:

- Nombre, apellidos y número de Documento Nacional de Identidad.
- Petición en la que se concreta la solicitud.
- Domicilio a efectos de notificaciones.

Quiero recibir información sobre eventos y actividades relacionados con ISMS Forum.

Firma del solicitante:

Firmado en

a

de

de