



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

**Formulario de solicitud para
el Programa de
Reconocimiento de Méritos
Profesionales**



INFORMACIÓN PERSONAL

Apellidos		Nombre			
NIF o pasaporte		Soy socio de ISMS Forum			
Dirección				Nº	Pta.
Código postal	Ciudad			Provincia	
Teléfono	Móvil	Correo-e			
Recuerde que debe acompañar una copia de su D.N.I con la solicitud.					

EXPERIENCIA PROFESIONAL

Como requerimiento mínimo para la obtención de la certificación mediante el reconocimiento de méritos es acreditar una experiencia profesional demostrable de al menos 10 años en el ámbito de la IA vinculada a la seguridad de la información.

Marque la(s) casilla(s) correspondiente(s).

			Desde (mm/aaaa)	Hasta (mm/aaaa)
CATEGORÍA A	Chief Security Officer (CSO)	Chief Information Security Officer (CISO)		
	IT Manager	Risk Manager		
	Responsable en departamento de Seguridad de la Información			
	DPO			
	Compliance Director	Compliance Officer		
CATEGORÍA B	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			
Total de años de experiencia laboral acreditados (a completar por el Comité de Certificación):				

EXPERIENCIA PROFESIONAL

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.

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.

EXPERIENCIA PROFESIONAL

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

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.

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.8)

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.8)

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.8)

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.8)

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.8)

ACREDITACIÓN DE EXPERIENCIA PROFESIONAL

Datos de contacto de otras entidades a las que se vincule la experiencia.

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.

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 al Programa de Reconocimiento de Méritos Profesionales de la Certified Artificial Intelligence and information security Professional (CAIP), y en este sentido, **DECLARA** que el contenido reflejado en la misma, se alinea con la 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 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; 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 20
------------	--	---	--	----	--	-------

1. FORMACIÓN. (Señale únicamente la titulación de mayor grado obtenida.)

Total de Puntos a completar por el Comité de Certificación:

1.1 Doctorado (20 puntos)

1.2 Máster, Licenciatura o Ingeniería Superior (15 puntos)

1.3 Otro: Grado, Diplomatura, o Ingeniería Técnica (10 puntos)

Título			
Universidad		Año	
Recuerde que debe acompañar una copia numerada de su diploma con la solicitud.	Puntos (a completar por el Comité de Certificación):		

2. OTRA FORMACIÓN. (La duración del curso ha de ser como mínimo de 8 horas para que compute. Máximo 500 horas totales. Cada hora de formación equivale a 0,1 puntos.)

Título			Año	
Centro			Duración en horas:	
Ciudad		País		
Recuerde que debe acompañar una copia numerada de su diploma con la solicitud.	Puntos (a completar por el Comité de Certificación):			

Título			Año	
Centro			Duración en horas:	
Ciudad		País		
Recuerde que debe acompañar una copia numerada de su diploma con la solicitud.	Puntos (a completar por el Comité de Certificación):			

Título			Año	
Centro			Duración en horas:	
Ciudad		País		
Recuerde que debe acompañar una copia numerada de su diploma con la solicitud.	Puntos (a completar por el Comité de Certificación):			

Título			Año	
Centro			Duración en horas:	
Ciudad		País		
Recuerde que debe acompañar una copia numerada de su diploma con la solicitud.	Puntos (a completar por el Comité de Certificación):			

Título				Año	
Centro			Duración en horas:		
Ciudad		País			
Recuerde que debe acompañar una copia numerada de su diploma con la solicitud.		Puntos (a completar por el Comité de Certificación):			

Título				Año	
Centro			Duración en horas:		
Ciudad		País			
Recuerde que debe acompañar una copia numerada de su diploma con la solicitud.		Puntos (a completar por el Comité de Certificación):			

Título				Año	
Centro			Duración en horas:		
Ciudad		País			
Recuerde que debe acompañar una copia numerada de su diploma con la solicitud.		Puntos (a completar por el Comité de Certificación):			

Título				Año	
Centro			Duración en horas:		
Ciudad		País			
Recuerde que debe acompañar una copia numerada de su diploma con la solicitud.		Puntos (a completar por el Comité de Certificación):			

Título				Año	
Centro			Duración en horas:		
Ciudad		País			
Recuerde que debe acompañar una copia numerada de su diploma con la solicitud.		Puntos (a completar por el Comité de Certificación):			

Título				Año	
Centro			Duración en horas:		
Ciudad		País			
Recuerde que debe acompañar una copia numerada de su diploma con la solicitud.		Puntos (a completar por el Comité de Certificación):			

Título				Año	
Centro			Duración en horas:		
Ciudad		País			
Recuerde que debe acompañar una copia numerada de su diploma con la solicitud.		Puntos (a completar por el Comité de Certificación):			

3. PUBLICACIONES

Total de Puntos a completar por el Comité de Certificación:

La autoría y publicación de un trabajo de Investigación/ científico/ libro (6 puntos)
La co-autoría y publicación de un trabajo de Investigación/ científico/ libro (4 puntos)
La autoría y publicación de un Artículo/ opinión/ caso práctico (3 puntos)

Título de la publicación		
Medio		Fecha de publicación
Breve resumen		
Fuente para verificación*		

* Dirección completa de la página web / datos de la revista (año, número) / referencia del libro, etc. Recuerde que, además, debería incluir una copia de cada publicación en su solicitud.

La autoría y publicación de un trabajo de Investigación/ científico/ libro (6 puntos)
La co-autoría y publicación de un trabajo de Investigación/ científico/ libro (4 puntos)
La autoría y publicación de un Artículo/ opinión/ caso práctico (3 puntos)

Título de la publicación		
Medio		Fecha de publicación
Breve resumen		
Fuente para verificación*		

* Dirección completa de la página web / datos de la revista (año, número) / referencia del libro, etc. Recuerde que, además, debería incluir una copia de cada publicación en su solicitud.

La autoría y publicación de un trabajo de Investigación/ científico/ libro (6 puntos)
La co-autoría y publicación de un trabajo de Investigación/ científico/ libro (4 puntos)
La autoría y publicación de un Artículo/ opinión/ caso práctico (3 puntos)

Título de la publicación		
Medio		Fecha de publicación
Breve resumen		
Fuente para verificación*		

* Dirección completa de la página web / datos de la revista (año, número) / referencia del libro, etc. Recuerde que, además, debería incluir una copia de cada publicación en su solicitud.

La autoría y publicación de un trabajo de Investigación/ científico/ libro (6 puntos)	
La co-autoría y publicación de un trabajo de Investigación/ científico/ libro (4 puntos)	
La autoría y publicación de un Artículo/ opinión/ caso práctico (3 puntos)	
Título de la publicación	
Medio	Fecha de publicación
Breve resumen	
Fuente para verificación*	
* Dirección completa de la página web / datos de la revista (año, número) / referencia del libro, etc. Recuerde que, además, debería incluir una copia de cada publicación en su solicitud.	

La autoría y publicación de un trabajo de Investigación/ científico/ libro (6 puntos)	
La co-autoría y publicación de un trabajo de Investigación/ científico/ libro (4 puntos)	
La autoría y publicación de un Artículo/ opinión/ caso práctico (3 puntos)	
Título de la publicación	
Medio	Fecha de publicación
Breve resumen	
Fuente para verificación*	
* Dirección completa de la página web / datos de la revista (año, número) / referencia del libro, etc. Recuerde que, además, debería incluir una copia de cada publicación en su solicitud.	

La autoría y publicación de un trabajo de Investigación/ científico/ libro (6 puntos)	
La co-autoría y publicación de un trabajo de Investigación/ científico/ libro (4 puntos)	
La autoría y publicación de un Artículo/ opinión/ caso práctico (3 puntos)	
Título de la publicación	
Medio	Fecha de publicación
Breve resumen	
Fuente para verificación*	
* Dirección completa de la página web / datos de la revista (año, número) / referencia del libro, etc. Recuerde que, además, debería incluir una copia de cada publicación en su solicitud.	

4. ACCTUACIONES COMO EXPERTO

Total de Puntos a completar por el Comité de Certificación:

Una actuación como profesor(a) en cursos (4 puntos)	
Una actuación como ponente (2 puntos)	
Un papel significativo en fundaciones, asociaciones, etc (1 punto)	
Entidad	Duración (años, meses)
Breve resumen	
Contacto para la verificación	

Una actuación como profesor(a) en cursos (4 puntos)	
Una actuación como ponente (2 puntos)	
Un papel significativo en fundaciones, asociaciones, etc (1 punto)	
Entidad	Duración (años, meses)
Breve resumen	
Contacto para la verificación	

Una actuación como profesor(a) en cursos (4 puntos)	
Una actuación como ponente (2 puntos)	
Un papel significativo en fundaciones, asociaciones, etc (1 punto)	
Entidad	Duración (años, meses)
Breve resumen	
Contacto para la verificación	

5. OTRAS CERTIFICACIONES

Total de Puntos a completar por el Comité de Certificación:

Por favor, marque la(s) certificación(es) que posea. Recuerde que debe enviarnos una copia de su certificado con esta solicitud. Cada certificación da 3 puntos y puede acreditar máximo 2.

Certified Information Privacy Professional (CIPP) (3 puntos)
Lead Auditor 31000 (3 puntos)
Certified Information Systems Security Manager (CISM) (3 puntos)
Certified Information Systems Security Professional (CISSP) (3 puntos)
Lead Auditor ISO27001, Lead Implementer ISO27001 o ISO27701 (3 puntos)
CDPP, CPCC o CCSP (3 puntos)
Otras (3 puntos): *A valorar por el comité de certificación

6. PREMIOS Y RECONOCIMIENTOS

Total de Puntos a completa por el Comité de Certificación:

Describe cada Premio y/o Reconocimiento que haya obtenido. En la medida de lo posible, adjunte las pruebas correspondientes, numeradas con un 6.

Entidad	Fecha (mm/aaaa)
Breve Resumen	
Contacto para la verificación	

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:

- 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.
- 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.
- 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; 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 20
------------	--	---	--	----	--	-------