

ccgpp

CERTIFIED CLOUD CYBERSECURITY GOVERNANCE PROFESSIONAL

Certified Cloud Cybersecurity
Governance Professional
(CCGP)

Formulario de Acreditación de
Experiencia Profesional

The logo for ISMS Forum, featuring the word "isms" in a bold, dark blue font with a red dot above the "i", and the word "FORUM" in a lighter blue, all-caps font below it.

INFORMACIÓN PERSONAL

Apellidos		Nombre	
NIF o pasaporte		<input type="checkbox"/> 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

Aquellos profesionales que hayan superado el examen de certificación deben acreditar mediante este formulario al menos tres años de experiencia profesional en el ámbito del gobierno de la ciberseguridad en la nube. Envíe su formulario completado, debidamente firmado y sellado, acompañado de una copia de su DNI a: certificacion@ismsforum.es.

Indique a continuación cómo ha obtenido la experiencia profesional demostrable de al menos 3 años en el ámbito, marcando 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 Cloud Security Architect Cloud Architect Cloud Strategy Officer / Chief Cloud Strategist		
CATEGORÍA B	Abogado acreditando funciones en el ámbito de la Seguridad de la Información Auditor acreditando funciones en el ámbito de la Seguridad de la Información Consultor acreditando funciones en el ámbito de la Seguridad de la Información Asesor o técnico acreditando funciones en el ámbito de la Seguridad de la Información Responsable de servicios de seguridad especializados, prestados desde la Nube		
	Total de años de experiencia laboral acreditados (a completar por el Comité de Certificación):		

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

 Área 1: Gobierno y gestión de los servicios en la Nube

El candidato acredita experiencia como responsable de la dirección, gestión de estrategia para la adopción de servicios TI y de ciberseguridad en la Nube, en coordinación con sistemas y recursos en OnPrem, tanto en organizaciones públicas o privadas.

En particular, el candidato ha intervenido significativamente en al menos, una de las siguientes actividades:

- Definición/ responsable de arquitectura de seguridad incluyendo servicios en la Nube.
- Organización/ gestión/ estrategia de ciberseguridad para servicios en la Nube.
- Definición de Estrategia para la Nube de la Organización: Definición de Viaje a la Nube, decisión e implementación de modelo de servicio en la Nube.
- Aprobación de buenas prácticas de referencia (COBIT, ISO 27000, ISO 27017, CSA).
- Desarrollo de marcos de controles de seguridad para los servicios en la Nube.
- Desarrollo de estudios, metodologías y estrategias propias de adopción de servicios en la Nube.
- Auditoría, control y certificación de servicios, tanto en OnPrem como en la Nube.
- Estrategias de continuidad de negocio apoyadas total o parcialmente en Nube.
- Gestión financiera y modelos de negocio basados o apoyados en la Nube.

 Área 2: Selección e implantación de servicios y controles de seguridad en la Nube

El candidato acredita experiencia en el diseño, despliegue, utilización y/o gestión de servicios de ciberseguridad prestados desde la Nube para la gestión de riesgos y amenazas propios del entorno de la Nube o que pueden ser gestionados desde este entorno.

Desarrollo de arquitecturas de servicios y de seguridad para servicios en la Nube.

Integración de servicios de Nube, tanto de seguridad como TI, de acuerdo con la estrategia de la Nube.

Despliegue de medidas de seguridad para servicios en la Nube.

Despliegue de medidas de seguridad desde la Nube.

Gestión de incidentes de seguridad en Nube o desde Nube: Detección, Respuesta, contención o forense.

Despliegue de servicios IAMaaS, o de brokering de identidades en la Nube.

Despliegue de soluciones ZNTA / SASE.

Despliegue de soluciones CSPM, CWPP, CNAPP.

Servicios prestados desde la Nube: IoT, SecDevOps, IA.

Servicios de securización de Datos: DSPM, cifrado de datos y otros.

Formación y conciencia de personas respecto de la Nube y su impacto.

Área 3: Contratación, adopción y operación de servicios en la Nube

El candidato acredita experiencia en la identificación de riesgos y amenazas propios de la Nube, y en el aseguramiento de que la integración y/o uso de servicios de la Nube no genera riesgos inasumibles. El candidato también puede tener experiencia en la verificación de idoneidad de proveedores y servicios en la Nube, tanto antes de su contratación, como durante su uso, y tras la finalización de su uso. También reacción legal ante incidentes significativamente en al menos una de las siguientes actividades:

- Técnicas, metodologías y herramientas del compliance legal.
- Notificación, reporte, denuncia y presentación en juzgado. Cibercrimen y delito informativos.
- Análisis de Riesgos de estrategia de Nube y de servicios concretos.
- Verificación de idoneidad de servicios y proveedores en la Nube: Previa a su contratación y/o durante su consumo.
- Due Dilligence de servicios y proveedores en la Nube.
- Aseguramiento del compliance en la Nube: sectorial, nacional, comunitario, privacidad, data-residency.
- Certificación de seguridad de servicios con elementos en la Nube.

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: Gobierno y gestión de los servicios en la Nube

Resumen de los periodos de actividad, experiencia, responsabilidades y tareas.

Firma de la persona que suscribe la Carta de Acreditación Profesional (p.7)

Área 2: Selección e implantación de servicios y controles de seguridad en la Nube

Resumen de los periodos de actividad, experiencia, responsabilidades y tareas.

Firma de la persona que suscribe la Carta de Acreditación Profesional (p.7)

Área 3: Contratación, adopción y operación de servicios en la Nube

Resumen de los periodos de actividad, experiencia, responsabilidades y tareas.

Firma de la persona que suscribe la Carta de Acreditación Profesional (p.7)

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.

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 la Certificación Certified Cloud Cybersecurity Governance Professional (CCGP) mediante la acreditación de al menos 3 años de experiencia en el ámbito, y en este sentido, **DECLARA** que el contenido reflejado en la misma se alinea con las competencias que el candidato 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 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, la Asociación Española para el Fomento de la Seguridad de la Información ISMS FORUM (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 al programa de Reconocimiento de Méritos de la Certificación Certified Cloud Cybersecurity Governance Professional (CCGP) del solicitante. Los datos aportados podrán ser utilizados para contactarle en relación con la declaración que realiza mediante el presente formulario.
2. El responsable del fichero es ISMS FORUM y su dirección es la Calle Segre, 29, 1ºB, 28002 Madrid, a la cual podrá remitir los escritos de ejercicio de sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, identificados con la referencia "Protección de datos" 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
------------	--	---	--	----	--	-------

FIRMA DEL SOLICITANTE

Cláusula de Protección de Datos

Con objeto de dar cumplimiento a las obligaciones derivadas de la legislación sobre Protección de Datos de Carácter Personal, la Asociación Española para el Fomento de la Seguridad de la Información 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 al Programa de Reconocimiento de Méritos Profesionales de la Certificación de Certified Cloud Cybersecurity Governance Professional (CCGP).
2. El Responsable del fichero es ISMS FORUM y su dirección es Calle Segre, 29, 1ºB, 28002 Madrid, a la cual podrá remitir los escritos de ejercicio de sus derechos de acceso, rectificación, oposición, olvido, restricción, portabilidad y cancelación sobre sus datos, identificados con la referencia "Protección de datos" 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
------------	--	---	--	----	--	-------