



NIS2 PROFESSIONAL CERTIFICATION

Formulario de Acreditación de Experiencia Profesional



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 gestión de ciberseguridad y en la aplicación y cumplimiento de marcos normativos de ciberseguridad.

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	CISO	RSI	CSO		
	Business Continuity Manager		Third-Party Risk Manager		
	IT Manager		Risk Manager		
	Compliance Officer		DPO		
	Cloud Security Manager		Security Analyst		
CATEGORÍA B	Auditor con funciones en seguridad de la información				
	Consultor con funciones en seguridad de la información				
	Técnico con funciones en seguridad de la información y sistemas				
	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. Gestión de ciberseguridad

El candidato acredita experiencia práctica en la planificación, coordinación y ejecución de medidas de ciberseguridad en entornos organizativos o infraestructuras críticas, incluyendo:

- Diseño y coordinación de planes de ciberseguridad: Implementación de estrategias organizativas para la protección de activos digitales, alineadas con marcos como ISO/IEC 27001, NIST CSF o CIS Controls.
- Gestión de la cadena de suministro TIC: Evaluación de riesgos asociados a proveedores y terceros, incluyendo acuerdos de nivel de servicio (SLA) basados en riesgos y auditorías de seguridad.
- Evaluación y gestión de riesgos cibernéticos: Identificación, análisis y mitigación de riesgos mediante metodologías reconocidas (por ejemplo, análisis de impacto, matrices de riesgo).
- Respuesta ante incidentes y continuidad de negocio: Desarrollo y ejecución de planes de respuesta ante incidentes, simulacros, y recuperación operativa en caso de ciberataques.
- Gobernanza de la ciberseguridad: Participación activa en comités de seguridad, supervisión de indicadores clave (KPIs) y reporte a la alta dirección.
- Auditoría, control y certificación: Participación en auditorías internas y externas, así como en procesos de certificación (por ejemplo, ISO 27001, ENS), incluyendo elaboración de informes y seguimiento de planes de acción.

☐

Área 2. Cumplimiento normativo

El candidato acredita experiencia en la interpretación, aplicación y supervisión de marcos normativos relacionados con la ciberseguridad, tales como:

- Implantación de políticas organizativas y técnicas de cumplimiento: Desarrollo de políticas internas de seguridad, control de acceso, protección de datos y gestión de vulnerabilidades.
- Conocimiento y aplicación de marcos normativos: Experiencia en la implementación de requisitos legales como NIS2, RGPD, ENS (Esquema Nacional de Seguridad), y otros estándares aplicables.
- Auditoría y control del cumplimiento: Participación en auditorías internas o externas, elaboración de informes de cumplimiento y seguimiento de planes de acción correctiva.
- Formación y concienciación: Diseño y ejecución de programas de formación en ciberseguridad para empleados y directivos, conforme a los artículos 20 y 21 de la NIS2.

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. Gestión de ciberseguridad

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. Cumplimiento normativo

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 NIS2 Professional Certification (NIS2PC) 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 a la NIS2 Professional Certification (NIS2PC) 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 a la NIS2 Professional Certification (NIS2PC).
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
------------	--	---	--	----	--	-------