



Certified Cyber Security Professional (CCSP)

Formulario de solicitud para el
Programa de Reconocimiento
de Méritos Profesionales



INFORMACIÓN PERSONAL

Apellidos		Nombre			
NIF o pasaporte		Soy socio de ISMS Forum Spain			
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 Seguridad de la Información. Específicamente será de carácter obligatorio acreditar como mínimo 5 años de experiencia en alguno de los apartados de la categoría A. Para completar los 5 años restantes se podrá presentar indistintamente experiencia de ambas categorías (A y B).

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		
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		
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 de Seguridad

El candidato acredita experiencia como responsable de la dirección, gestión e implementación de los sistemas y recursos de seguridad de la información 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.
- Organización/ gestión/ estrategia de ciberseguridad.
- Aprobación de buenas prácticas de referencia (COBIT, ISO 27000).
- Organización de roles y responsabilidad.
- Auditoría, control y certificación.
- Terceras partes, Cloud y Movilidad.

Área 2: Análisis y gestión de riesgos

El candidato acredita experiencia en la identificación, análisis y gestión de riesgos y amenazas, así como en riesgos tecnológicos.

Área 3: Cumplimiento legal y normativo

El candidato acredita experiencia en la aplicación de la normativa de privacidad y protección de datos vigente dentro de organizaciones públicas y/o privadas.

El candidato acredita haber intervenido 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.

En el marco de dicha experiencia, el candidato ha aplicado los principios que rigen la protección de datos de carácter personal (información, consentimiento, calidad, entre otros) así como las distintas figuras existentes en el tratamiento de datos personales (responsable de fichero o de tratamiento, encargado del tratamiento, entre otras).

Área 4: Operativa de Ciberseguridad

El candidato acredita experiencia en la aplicación de las técnicas necesarias para proteger los activos de información contenidos tanto en soportes automatizados, como en soportes no automatizados.

El candidato acredita la experiencia en el manejo de tecnologías, herramientas, servicios, capacidades, infraestructura de seguridad, SIEM, IDS, análisis de malware, BYOD, SOC, pentesting, gestión de vulnerabilidades y hacking ético.

Área 5: Ciber-inteligencia, cooperación y capacidad

El candidato acredita experiencia en proyectos de gestión de resiliencia, gestión de ciber-crisis, ciber-ejercicios y/o proyectos de intercambio de indicadores de compromiso.

Área 6: Gestión eficaz de incidentes

El candidato acredita experiencia en la aplicación de medidas para la gestión de incidentes de seguridad, desde la detección y gestión hasta los programas de continuidad y resiliencia, o experiencia en el análisis forense.

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.

Área 1: Gobierno de Seguridad

Resumen de la experiencia, responsabilidades y tareas.

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

Área 2: Análisis y gestión de riesgos

Resumen de la experiencia, responsabilidades y tareas.

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

Área 3: Cumplimiento legal y normativo

Resumen de la experiencia, responsabilidades y tareas.

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

Área 4: Operativa de Ciberseguridad

Resumen de la experiencia, responsabilidades y tareas.

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

Área 5: Ciber-inteligencia, cooperación y capacidad

Resumen de la experiencia, responsabilidades y tareas.

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

Área 6: Gestión eficaz de incidentes

Resumen de la experiencia, responsabilidades y tareas.

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

Solicitud para la Certificación Certified Cyber Security Professional (CCSP) - Programa Grandfathering

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 Spain 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 al Programa de Reconocimiento de Méritos Profesionales de la Certificación Certified Cyber Security Professional (CCSP), y en este sentido, **DECLARA** que el contenido reflejado en la misma, se alinea con la 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 del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Asociación Española para el Fomento de la Seguridad de la Información ISMS FORUM SPAIN (en adelante, ISMS FORUM SPAIN), le informa de los siguientes extremos:

1. Sus datos pasarán a formar parte de un fichero de titularidad de ISMS FORUM SPAIN cuya finalidad es gestionar los procesos de inscripción al programa de Reconocimiento de Méritos de la Certificación Certified Data Privacy Professional (CDPP) 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 SPAIN y su dirección es 2ª Izquierda 1, Paseo de la Habana, 54, 28036 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
------------	--	---	--	----	--	-------

NOTA: Este es un formulario interactivo. Puede rellenarlo directamente sobre el mismo, imprimirlo y enviárnoslo a la dirección indicada, o bien imprimirlo, rellenarlo a mano, y enviárnoslo.

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 (min. 8hs)		
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 (min. 8hs)		
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 (min. 8hs)		
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 (min. 8hs)		
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 (min. 8hs)		
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 (min. 8hs)		
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 (min. 8hs)		
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 (min. 8hs)		
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 (min. 8hs)		
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 (min. 8hs)		
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 (min. 8hs)		
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 (min. 10 horas por prog.) (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 (min. 10 horas por prog.) (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 (min. 10 horas por prog.) (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)
Certified Information Systems Auditor (CISA) (3 puntos)
Certified Information Systems Security Manager (CISM) (3 puntos)
Certified Information Systems Security Professional (CISSP) (3 puntos)
Lead Auditor ISO 27001 (3 puntos)
Certified Data Privacy Professional (CDPP) (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 de la legislación sobre Protección de Datos de Carácter Personal, la Asociación Española para el Fomento de la Seguridad de la Información ISMS FORUM SPAIN, le informa de los siguientes extremos:

1. Sus datos pasarán a formar parte de un fichero de titularidad de ISMS FORUM SPAIN cuya finalidad es gestionar los procesos de inscripción al Programa de Reconocimiento de Méritos Profesionales de la Certificación de Certified Cyber Security Professional (CCSP).

2. El Responsable del fichero es ISMS FORUM SPAIN y su dirección es Paseo de la Habana 54 2º Izquierda 1, 28036, 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 Spain.

Firma del solicitante:

Firmado en		A		De		De 20
------------	--	---	--	----	--	-------