

# Auditando la Firma Digital: de la PKI a la realidad

**Fecha: 10 de Noviembre 2011**

<p><b>OBJETIVOS</b></p> <p>La formación es el valor fundamental en la ecuación de la seguridad, por ello nos hemos fijado el objetivo de mostrar la tecnología y los recursos en materia de firma electrónica desde una visión forjada en la experiencia de la realidad empresarial.</p> <hr/> <p><b>TEMARIO DEL CURSO</b></p> <p><b>Ley 59 de Firma Digital: Análisis Técnico</b></p> <p>Tipos de firma electrónica.</p> <p>Requisitos técnicos de la Ley 59/2003.</p> <p><b>Normativas técnicas</b></p> <p>Iniciativa EESSI</p> <p>Estándares CEN y ETSI.</p> <p>Mejoras en la seguridad física.</p> <p><b>Auditoria de PKI</b></p> <p>Requisitos básicos.</p> <p>Normas aplicables.</p> <hr/>	<p><b>PONENTE</b></p> <p><b>Julio San José Sánchez.</b> Es Certified Information Security Manager por ISACA y miembro de la Comisión de Seguridad de ISACA – Capítulo de Madrid. Coordinador de subgrupo 2 (Criptografía) del Subcomité de Seguridad de las TI (CTN 71 / SC27), habiendo colaborado en la redacción de varias normativas, tanto nacionales como internacionales. Ha participado en el diseño de módulos de seguridad para sistemas de pago electrónico y como Oficial de seguridad responsabilizándose de la gestión de claves criptográficas, custodia y vigilancia electrónica de dispositivos criptográficos. Es co-autor del libro <i>'Seguridad de las tecnologías de la información. La construcción de la confianza para una sociedad conectada'</i>, editado por AENOR.</p> <hr/> <p><b>LUGAR Y FECHA DE CELEBRACIÓN</b></p> <p>El curso se realizará en la sede del Instituto de Auditores Internos situada en la C/ Santa Cruz de Marcenado, 33 Planta 1, 2B, de Madrid, <b><u>el día 10 de Noviembre 2011.</u></b></p> <p>El horario del curso será de 9:00 a 14:00 y de 15:00 a 18:00 horas.</p> <hr/> <p><b>CERTIFICADO DE ASISTENCIA</b></p> <p>La asistencia a este curso proporciona 8 horas de formación continua.</p> <hr/> <p><b>INSCRIPCIONES</b></p> <p>Para inscribirse en este curso es necesario cumplimentar el boletín de Inscripción y remitirlo por fax al número 91 634 77 23</p> <p>Las cancelaciones de inscripción al curso, sólo serán aceptadas hasta 7 días antes de la celebración del mismo.</p>
--	---

**BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN**

**CURSO “ \_\_\_\_\_ ”**

Para realizar la inscripción al curso, arriba indicado, por favor cumplimentar y enviar este boletín de Inscripción por fax al número 91 634 77 23

Marque el importe a pagar, según corresponda, en el siguiente cuadro

	Precio c/IVA
Precio del curso	€
Miembros de las entidades con acuerdos de colaboración (ATI, AI2, AENOR-SC27) 15% de descuento	€
Precio especial para Asociados ASIA – ISACA / IAI	€
Total a pagar (IVA incluido)	€

**Las cancelaciones de inscripción al curso, sólo serán aceptadas hasta 7 días antes de la celebración del mismo.**

**(\*\*) Sólo se considerarán definitivas las inscripciones cuyos importes hayan sido previamente abonados, mediante transferencia bancaria. La transferencia deberá realizarse a nombre de la Asociación de Auditores de Sistemas de Información; CIF: G83254755; Cuenta Corriente: 0128.0051.23.0500004696.**

**Para cualquier consulta dirigirse a [formacion@isacamadrid.es](mailto:formacion@isacamadrid.es).**

Nombre y Apellidos Asistente: ..... NIF: .....  
 Asociado ISACA Nº .....  Asociado ATI .....  Otros (indicar) .....   
 Empresa: ..... Dpto. y Cargo: .....  
 Dirección Personal: .....  
 Localidad: ..... Código Postal: ..... Tfno. Personal: .....  
 E-mail: .....

**Para hacer efectivos los descuentos tendrán que aportar en este formulario el número de asociado a ISACA, o a la entidad con la que se tiene el acuerdo. Los descuentos no son acumulables.**

**DATOS DE FACTURACIÓN:** Por favor, marque y cumplimente la opción deseada

- La factura debe ser emitida a la empresa:** ..... CIF .....
- Domicilio empresa: ..... C.P. y Localidad .....
- Envío de la factura Att. D./D<sup>a</sup>: .....
- Dpto:..... Cargo:.....
- Teléfono empresa: .....Fax empresa: .....
- E\_mail:.....
- Inscripción autorizada por: D./D<sup>a</sup> .....
- Departamento: ..... Cargo:.....
- Dirección: .....
- Teléfono: ..... E-mail:.....
- Fecha..... Firma y Sello: .....
- La factura debe ser emitida a título personal: D/D<sup>a</sup>** .....
- NIF: ..... Domicilio: .....
- Cód. Postal: ..... Localidad: .....

Los datos se solicitan para el único efecto de la gestión del curso, procediéndose a la cancelación de los mismos una vez finalizado el mismo, conservándose los estrictamente necesarios por requerimientos contables y tributarios, y de aspectos administrativos del curso. Estos datos no se cederán a ningún tercero.