|  |  |
| --- | --- |
| Jefe (a) del departamento de:  |  |
| Jefe (a) del área verificada: |  |

#

|  |
| --- |
| Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Espacio revisado | Hallazgo | Atendido |
| Si | No |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Realizó:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y firma del quien realizó… |  |
| Nombre y firma de quien verificó… |  |