



FORMATO

SOLICITUD DE ALTA, BAJA O MODIFICACIÓN A DOCUMENTOS

Identificación:

FOR-GEN-04

Versión: 0

Fecha creación:

21/Marzo/2018

Fecha actualización:

21/Marzo/2018

DATOS DEL DOCUMENTO A MODIFICARSE

Título:

Tipo de documento:

Código (no llenar en solicitud de altas):

Numero de revisión actual (no llenar en solicitud de altas):

Fecha de solicitud:

ALTA _____

Área o proceso donde es necesario:

Cuál es la necesidad:

Responsable de conservar el documento:

DIR _____

CTE _____

FQ1 _____

FQ2 _____

OTRO _____

CCA _____

MIC _____

AL _____

SH _____

Soporte:

papel _____

electrónico _____

Tiempo de retención (solo formatos):

BAJA _____

Motivo:

MODIFICACIÓN _____

Detallar la modificación (Incluir información relevante: página, párrafo, tabla, etc.) Nota: En caso de ser muy extensa la modificación, agregar los anexos necesarios.

Dice:

Debe decir:

Escriba los títulos de los formatos, instructivos, manuales, procedimientos, etc que se verán afectados con esta modificación.

Solicitud hecha por:
Nombre y firma

AUTORIZACIONES (nombre y firma)

Coordinador de Técnico.

Director de laboratorio

Fecha:

Fecha: