



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
COORDINACIÓN GENERAL DE TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN

REVISIÓN AL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD

PERIODO DE REVISIÓN: _____ FECHA DE LA REVISIÓN: _____

RESPONSABLE: _____

ELABORO: _____

ACTIVIDADES DEL CUMPLIMIENTO Y MEJORA AL SISTEMA			
ACTIVIDADES	RESPONSABLE	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO

NECESIDADES Y RECLAMACIONES DE CLIENTES				
NECESIDAD O RECLAMACIÓN	ACCIONES	RESPONSABLE	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
COORDINACIÓN GENERAL DE TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN

REVISIÓN AL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD

PERIODO DE REVISIÓN: _____ FECHA DE LA REVISIÓN: _____

RESPONSABLE: _____

ELABORO: _____

INCIDENCIAS EN EL SISTEMA DE CALIDAD				
INCIDENCIAS	ACCIONES A TOMAR	RESPONSABLE	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO

ASUNTOS GENERALES



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
COORDINACIÓN GENERAL DE TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN

REVISIÓN AL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD

PERIODO DE REVISIÓN: _____ FECHA DE LA REVISIÓN: _____

RESPONSABLE: _____

ELABORO: _____

PARTICIPANTES	FIRMA

COORDINADOR GENERAL

COORDINADOR DE NORMATIVIDAD
