



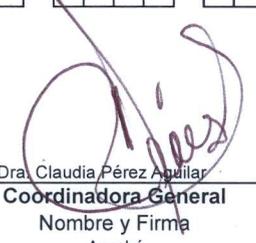
## PROGRAMA PARA REVISION POR LA DIRECCIÓN

Fecha de elaboración: Enero, 2016

		PRIMER SEMESTRE																				SEGUNDO SEMESTRE																																			
		ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEP.				OCTUBRE				NOV.				DIC.											
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4								
P																																																									
R																																																									

P= Programado  
R= Realizado

  
 Dra. Claudia Pérez Aguilar  
 Representante de la Dirección  
 Nombre y Firma  
 Elaboró

  
 Dra. Claudia Pérez Aguilar  
 Coordinadora General  
 Nombre y Firma  
 Aprobó

Comentarios en caso de desfasamiento: