



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	SEGUIMIENTO

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



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	SEGUIMIENTO



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

Nota: Este formato puede extenderse de acuerdo al contenido del mismo