PLAN DE ACCION PARA CUMPLIMIENTO DE LOS REOUERIMIENTOS DEL USUARIO Y OBJETIVOS DE CALIDAD

Fecha: _____

Elaborado por: _____ **Hoja:** _____

Modo de verificación: ✓ Cumplido
✗ No Cumplido

Fecha	Requerimientos	Estrategias o Acciones	Responsable	Fecha	Verificación

* En la columna de Verificación anotar además de ✓ o ✗ , el nombre de la persona que la realizó.