

IDEAS PARA MEJORA



Nombre del empleado:	Fecha:
Departamento:	Folio: (para llenarse por el Comité para la MC)

Describe la situación actual: (Lo más detallado posible, puede anexas escritos, diagramas, dibujos, etc.)

[illegible]

Describe la situación propuesta: (Lo más detallado posible, puede anexar escritos, diagramas, dibujos, etc.)

Evaluación del Comité para la Mejora Continua: (para llenarse por el Comité para la MC)

Fecha de Evaluación: _____
 Dictamen de la Evaluación: ☐ Aceptada ☐ Rechazada
 Fecha de implantación: (en caso de ser aceptada la propuesta) Inicio: Término:
 Verificó Implantación: _____
 Nombre y Firma

Vo. Bo. Secretario Académico.
Nombre y Firma