|  |  |
| --- | --- |
| FECHA: | INFORME N°: |
| LUGAR: | HORA: |

|  |
| --- |
| **ASISTENTES** |
| **N°** | **NOMBRE** | **PROCESO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **AUSENTES** |
| **N°** | **NOMBRE** | **PROCESO** | **JUSTIFICADO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ORDEN DEL DIA** |
| 1. Objetivo
2. Alcance
3. Importancia de la revisión por la dirección
4. Política integrada
5. Estado de las revisiones anteriores
6. Cambios en cuestiones internas y externas
7. Feed back cliente
8. Cumplimiento de objetivos
9. Desempeño de los procesos
10. No conformidades y acciones correctivas
11. Resultados de seguimiento y medición
12. Resultado de auditorias
13. Desempeño de los proveedores
14. Adecuación de los recursos
15. Riesgos y oportunidades
16. Oportunidades de mejora para los procesos
17. Cambios en el sistema
18. Necesidades de recursos
19. Compromisos
 |