Programa semestral de seguimiento de puntos de control del plan de calidad.

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha de elaboración (1):** |  |

**Proceso estratégico (2):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Punto de control del plan de calidad**  **(3)** | **Departamento responsable**  **(4)** | **Fecha de seguimiento**  **(5)** | **Estatus**  **(6)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Definió |  | Visto bueno |
|  |  |  |
| Nombre y firma del(la) Coordinador(a) del sistema  (7) |  | Nombre y firma del(la) subdirector(a) de  (8) |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NÚMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
| 1 | Anotar la fecha de elaboración del programa |
| 2 | Anotar la subdirección correspondiente al proceso estratégico: Académica/de Planeación y Vinculación |
| 3 | Anotar el punto de control del plan de calidad al que se dará seguimiento |
| 4 | Anotar el departamento responsable del punto de control |
| 5 | Anotar la fecha se seguimiento del punto de control |
| 6 | Anotar el estatus del seguimiento del punto de control. Este podrá ser: En orden, No conformidad detectada. |
| 7 | Anotar el nombre y la firma del(la) coordinador(a) del Sistema |
| 8 | Anotar el nombre y la firma del(la) subdirector(a) correspondiente |