

Formato

Procedimiento: Gestión de Asociados de Negocios

SGI-TRI-15F Inspecciones de Seguridad de Asociados de Negocios

Ciudad y Fecha:	Inspección N°:						
Nombre del Inspector:	Cargo:						
Área Inspeccionada							
Iluminación	Cerraduras						
Puertas	Barreras perimetrales						
Alarma	CCTV						
Firmas	Computadores						
Documentación	Almacén						
Otro							
Detalle de la Inspección:							
Resultados de la Inspección:							
Firma del Inspector:							
'							
¿Requiere acción de mejoramiento?							
•	Sí No						

Elaborado por:	Revisado por:	Aprobado por:	Fecha:	Versión:	Página:
S. Pérez	СВ	BK	Ago07/2020	3.1	1 de 1