

## PLANTILLA REPORTE DE SESIÓN DE REVISIÓN

Fecha: \_\_\_\_\_ Hora de inicio: \_\_\_\_\_ Hora de finalizado: \_\_\_\_\_

Material revisado: \_\_\_\_\_

Realizado por: \_\_\_\_\_

Breve descripción: \_\_\_\_\_

Participantes:

Nombre:

Firma:

Líder:

1.	_____	_____
2.	_____	_____
3.	_____	_____
4.	_____	_____

Evaluación del material revisado:

### ACEPTADO

☐ Tal como está  
☐ Con pequeñas revisiones

☐ Sin decisión

### NO ACEPTADO

☐ Revisiones  
☐ Reconstrucción  
☐ Revisión no terminada

Razón:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Material complementario producido:

Descripción y/o Identificador

☐ Lista de problemas

☐ Otros

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_