PLANTILLA REPORTE DE SESIÓN DE REVISIÓN

| Fecha: | _ Hora de inicio: _ | Hora de finalizado: |
|------------------------------------|---------------------|-------------------------------|
| Material revisado: | | |
| Realizado por: | | |
| Breve descripción: | | |
| Participantes: | | |
| i articipantes. | Nombre: | Firma: |
| Líder: | | |
| 1 | | |
| 2 | | |
| 2 | | - |
| | | |
| | | |
| Evaluación del mater | rial revisado: | |
| ACEPTADO | | NO ACEPTADO |
| Tal como está | | Revisiones |
| Con pequeñas revisiones | | Reconstrucción |
| | | Revisión no terminada |
| Sin decisión | | |
| Razón: | | |
| | | |
| | | |
| Material complementario producido: | | Descripción y/o Identificador |
| Lista de problema | S | |
| Otros | | |