

	ETIQUETAS DE VALOR Y CALIDAD S.A. DE C.V.	FO-EAD-10
		Versión: 02
	LISTA DE ASISTENCIA	Fecha de elaboración: 26/11/2024
		Fecha de vigencia: 26/11/2026
Fecha de revisión: 26/11/2026		

DESCRIPCIÓN DEL EVENTO		
Fecha: _____		
Ponente: _____	Posición: _____	Firma: _____
Tipo de Reunión		
<input type="checkbox"/> Capacitación	<input type="checkbox"/> Reunión de trabajo	<input type="checkbox"/> Sistema CAPA
<input type="checkbox"/> No Conformidad	<input type="checkbox"/> Queja de Cliente	<input type="checkbox"/> Control de Cambios
<input type="checkbox"/> Difusión		
<input type="checkbox"/> Auditoria Interna		
<input type="checkbox"/> Entrenamiento Externo		
<input type="checkbox"/> Auditoria Externa		
Nombre: _____		
Objetivo: _____		
Lugar de evento: _____		
Duración: _____		

Participantes				
No.	Nombre	Departamento / Área	Posición	Firma
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				