



ETIQUETAS DE VALOR Y CALIDAD S.A. DE C.V.

FO-SGR-01

Versión: 02

Fecha de emisión: 30/08/2024

Fecha de vigencia: 30/08/2026

Fecha de revisión: 30/08/2026

SOLICITUD DE GESTIÓN DE RIESGOS

Fecha : _____

Folio de solicitud: _____

INFORMACIÓN DEL ÁREA SOLICITANTE

Área o Departamento: _____

Nombre del Solicitante: _____

Posición de Solicitante: _____

INFORMACIÓN GENERAL DE LA GESTIÓN DE RIESGOS

Origen de la Gestión de Riesgos:

- ☐ Actualización ☐ Oportunidad de Mejora ☐ Cambio de Operación ☐ No Conformidad
☐ Actualización del SGC ☐ Auditoría Interna ☐ Auditoría Externa ☐ Requisito Legal
☐ Otro: _____

(Especifique, por favor)

Explique brevemente la justificación del la Gestión de Riesgos.

IMPACTO DE LA GESTIÓN DEL RIESGO

- ☐ Almacén ☐ Embobinado y Empaque ☐ Recursos Humanos
☐ Compras ☐ Gestión de Calidad ☐ Seguridad e Higiene
☐ Control de Calidad ☐ Mantenimiento ☐ Tintas
☐ Diseño y PrePrensa ☐ Planeación ☐ Ventas
☐ Distribución ☐ Producción ☐ Otro: _____

(Por favor, especifique)

El cambio modifica a documentos del SGC ☐ Si ☐ No

APROBACIÓN DE LA GESTIÓN DEL RIESGO

Solo para ser llenado por el área de Gestión de Calidad

La gestión de riesgos es autorizada: ☐ Sí ☐ No

Código de Identificación asignado: _____

(Asignar solo en caso de ser autorizada la gestión de riesgos)

Motivo del rechazo de la gestión del riesgo:

(Describir solo en caso de no ser autorizada la gestión de riesgos)

Elaboró

Revisó

Aprobó

Nombre y Posición

Nombre y Posición

Nombre y Posición