|  |
| --- |
| **CALIFICACIÓN DE <ETAPA> PARA <NOMBRE DE ÁREA/EQUIPO>** |
| **Código Interno:** |
|  |
| **Vigente a partir de:**  **“Colocar sello fechador”** |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Nombre / Puesto** | **Firma** | **Fecha** | | **< Nombre de la Persona>**  **Auxiliar de Validación** |  | **/ /** | | **< Nombre de la Persona>**  **Coordinador de Validación** |  | **/ /** | | **< Nombre de la Persona>**  **Gerente de Planta** |  | **/ /** | | **<Añadir tantas personas como responsables del sistema>** |  | **/ /** | | **< Nombre de la Persona>**  **Gerente de Aseguramiento de Calidad /**  **Responsable Sanitario** |  | **/ /** | | **<dirección de planta>**  **<Solo necesaria si se acepta un riesgo alto>** |  | **/ /** | |

COLOCAR SELLO, SEGÚN APLIQUE

1. **OBJETIVO**
2. **ALCANCE**
3. **RESPONSABILIDADES**
4. **DEFINICIONES Y ABREVIATURAS**
5. **DESARROLLO DEL PROCESO**
6. **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

| No. | Nombre |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **REGISTROS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Código** | **Nombre** | **Versión** | **Tiempo de resguardo** | **Lugar de resguardo** |
|  |  |  |  |  |

1. **CONTROL DE CAMBIOS**

| **Fecha** | **Realizado por** | **Descripción del cambio** | **Versión** | **Aprobado por** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

1. **ANEXOS**

* *Enlistar, Código y nombre del Documento*