



REVISIONES Y ACTUALIZACIONES						
TIPO		FECHA	VERSION	DESCRIPCIÓN	ELABORADO POR	APROBÓ
ACTUALIZACION	REVISION					



REGISTRO DE VISITA A ENTIDADES EXTERNAS

60-100-23

V1/01-02-2014-B1

FECHA:  /  /  NÚCLEO: \_\_\_\_\_

FUNCIONARIO: \_\_\_\_\_ CARGO: \_\_\_\_\_

CUIDAD: \_\_\_\_\_ ENTIDAD: \_\_\_\_\_

ATENDIDO POR: \_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

OBJETO DE LA VISITA: \_\_\_\_\_

PUNTOS TRATADOS: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CONCLUSIONES: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

SE CUMPLIÓ EL OBJETIVO DE LA VISITA: SI ☐ NO ☐  
PORQUE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PRÓXIMA VISITA SI ☐ NO ☐ FECHA:  /  /

MOTIVO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_