|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Resultados de la verificación | | | | | | |
| Fecha: |  | Lugar: |  | | Duración (días): |  |
| Lista de verificación: | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Participantes | | | | | | |
| Nombre(s) y Apellido(s) | | | | Correo electrónico | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
| Defectos identificados durante la verificación: | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Elementos de verificación aprobados: | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Elementos de verificación pendientes: | | | | | | |
|  | | | | | | |