|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Modelo Operativo: |  |  | Fecha de la prueba |  |
| Nombre del proceso que  se prueba |  | | **Lugar de registro** |  |
| Nombre de quién realiza la prueba |  | | **Puesto** |  |
| Firma |  | | | |
| Nombre  Suplente |  | |  |  |
| Firma |  | |  |  |
| Gerencia |  | | **Gerencia Sr.** |  |
| Nombre de quién autoriza  los resultados |  | | **Puesto** |  |
| Firma de quien autoriza |  | | | |

**Validación del Dato**

| **No.** | **Nombre de aplicación** | **Actividad** | **Resultados** | | **Fecha/Hora** | | **Evidencia** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Esperados** | **Obtenidos** | **Inicio** | **Fin** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| Comentarios |  | | | | | |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| Comentarios |  | | | | | |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| Comentarios |  | | | | | |
| 4 | ARC Convenios |  |  |  |  |  |  |
| Comentarios |  | | | | | |

**Registros vitales**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre del registro vital | Ubicación física del registro | Número de actividad donde se utiliza el registro |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |