|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GENERALES** | | | | | | | |
| EMPRESA: | | | | | TELÉFONO: | | |
| DIRECCION: | | | | | CONTACTO: | | |
| **DISEÑO Y PLANEACIÓN** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| ***1-.SERVICIO SOLICITADO:*** | | | TELEFONO | OFICIO/FAX | | | E-MAIL |
|  | | |  |  | | |  |
| DIAGNOSTICO DE P+L | | | TALLER | | | REVISÓ: | |
| DIAGNOSTICO DE EE | | | DIPLOMADO | | |  | |
| SISTEMA DE ADMON. AMBIENTAL | | | OTROS, ESPECIFIQUE: | | |  | |
| GUIA | | |  | |
| CURSO | | | APROBÓ: | |
| ***2.- SE REALIZÓ:*** | | | | | | | |
| PROPUESTA TECNICO ECONOMICA  MINUTA | | | | | | REVISÓ: | |
| CONVENIO | | | | | |  | |
| MEMORANDUM DE ENTENDIMIENTO | | | | | |  | |
| OTRO, ESPECIFIQUE: | | | | | | APROBÓ: | |
| ***3.- EXISTE CAMBIO A LA PROPUESTA ORIGINAL:*** | | | | | | | |
| SI | | DESCRIPCIÓN: | | | | APROBÓ: | |
| NO | |
| **DESARROLLO** | | | | | | | |
| ***4.- REALIZACION DEL SERVICIO*** | | | | | | | |
| CMP+L | | CONSULTOR EXTERNO | | | | APROBÓ: | |
| MINUTAS DE VISITA | | DESCRIPCIÓN: | | | |  | |
| LLAMADAS TELEFONICAS | |  | |
| CORREO ELECTRONICO | |  | |
| OFICIO,FAX, ETC | |  | |
| ***5.- EXISTE CAMBIOS EN EL DESARROLLO DEL SERVICIO:*** | | | | | | | |
| SI | REPROGRAMACION DE FECHAS | | | | | REVISÓ: | |
|  | ACTIVIDADES DEL SERVICIO | | | | |
|  | CAMBIO DE OBJETIVOS | | | | |
|  | MEDICIONES | | | | | APROBÓ: | |
|  | LUGAR DE DESARROLLO | | | | |
|  | OTRO, ESPECIFIQUE: | | | | |
|  |
| NO |  | | | | |
| ***6.- ENTREGA DEL SERVICIO*** | | | | | | | |
| RETROALIMENTACION DEL CURSO | | | | | | APROBÓ: | |
| REPORTE FINAL | | | | | |  | |
| **SATISFACCIÓN DEL CLIENTE Y SEGUIMIENTO** | | | | | | | |
| ***7.- EXISTE RECLAMO DEL CLIENTE*** | | | | | | | |
| SI | DESCRIPCION: | | | | | APROBÓ: | |