



## SOLICITUD DE CAMBIOS AL SISTEMA DE CALIDAD

Documento a cambiar \_\_\_\_\_

Código \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

Nombre de quien solicita \_\_\_\_\_

Fecha de Solicitud \_\_\_\_\_

Se solicita

Nuevo/Dar de alta ☐

Cambio ☐

Eliminar ☐

Descripción del cambio \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Revisa Representante de la Dirección

\_\_\_\_\_  
Aprueba Dirección General