**Formato: Registro de clientes en cartera**

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha de emisión: | ENE03-2020 |
| Fecha de implementación: |  |
| Fecha de actualización: |  |
| Código: | FCC-SOC-002 |
| Versión: | 001 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Elaborado por: | Revisado por: | Autorizado por: |
| I.B.T. Emmanuel Hernández Rodríguez | **Dra. Adriana Reyes Mayer** | **I.Q. Marcela Paredes Pérez** |
| Responsable de control  de calidad | Gerencia técnica | Dirección general |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha de registro |  | | | |
| Personal que registra |  | | | |
| Estatus del cliente | **□** Primer contacto | **□** Prospecto | **□** Cliente |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de razón social |  |
| Nombre común de la empresa |  |
| Dirección corporativa de la planta |  |
| RFC |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la persona de contacto 1 |  |
| Área o puesto |  |
| Correo electrónico |  |
| Teléfono / extensión |  |
| Celular |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la persona de contacto 2 |  |
| Área o puesto |  |
| Correo electrónico |  |
| Teléfono / extensión |  |
| Celular |  |

# Tipo de producto o proceso

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| □ Película | □ Inyección | □ Conversión | | □ Extrusión |
| □ Distribuidor | □ Usuario final | □ Otro | Especifique: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Elaborado por: | Revisado por: | Autorizado por: |
| I.B.T. Emmanuel Hernández Rodríguez | **Dra. Adriana Reyes Mayer** | **I.Q. Marcela Paredes Pérez** |
| Responsable de control  de calidad | Gerencia técnica | Dirección general |

# Historial de cambios

|  |  |
| --- | --- |
| Página | Cambios |
|  |  |