

#### MINUTA DE ACUERDOS Y COMPROMISOS REVISIÓN POR LA DIRECCIÓN

Fecha	28/06/2021	Coordinador		Alta Dire	ección
Hora de Inicio	17:00	Lugar		Virtu	ıal
Hora de Termino	19:00	No. de Minuta	04	Nombre de la Minuta	Revisión por la Dirección

#### **ASUNTOS PARA TRATAR**

#### ENTRADAS DE LA REVISIÓN POR LA DIRECCIÓN:

- a) El estado de las acciones de las revisiones por la dirección previas;
- b) Los cambios en las cuestiones externas e internas que sean pertinentes al SGC;
- La información sobre el desempeño y la eficacia del SGC, incluidas las tendencias relativas a:
  - La satisfacción del ciudadano (cliente) y retroalimentación de las partes interesadas pertinentes;
  - 2. El grado en que se han logrado los objetivos de la calidad;
  - 3. El desempeño de los procesos y conformidad de los productos y servicios;
  - 4. Las no conformidades y acciones correctivas;
  - 5. Los resultados de seguimiento y medición;
  - 6. Los resultados de las auditorías;
  - El desempeño de los proveedores externos;
- d) La adecuación de los recursos;
- e) La eficacia de las acciones tomadas para abordar los riesgos y las oportunidades (ver 6.1 de la Norma ISO 9001:2015.
- f) Las oportunidades de mejora.

#### ENTRADAS DE LA REVISIÓN POR LA DIRECCIÓN AL SGC

# a) EL ESTADO DE LAS ACCIONES DE LAS REVISIONES POR LA DIRECCIÓN PREVIAS

En reunión previa con la Alta Dirección celebrada día 9 de marzo de 2021, se establecieron

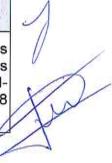
los siguientes d	compromisos:
------------------	--------------

ENTRADAS (EVIDENCIAS A REVISAR)	VALIDACIÓN	RESULTADOS/SALIDAS
Aprobación de plan de trabajo de los Planes de Cambios y Mejoras.	MINUTA DE ACUERDOS Y COMPROMISOS	Planes de actividades de los Planes de Cambios y Mejoras PCM-02, PCM-03, PCM-04, PCM- 05, PCM-06, PCM-07 y PCM-08 aprobados











#### MINUTA DE ACUERDOS Y COMPROMISOS REVISIÓN POR LA DIRECCIÓN

ENTRADAS (EVIDENCIAS A REVISAR)	VALIDACIÓN	RESULTADOS/SALIDAS	
Desarrollo de las actividades y seguimiento de cumplimiento a los Planes de Cambios y Mejoras PCM-02, PCM-03, PCM-04, PCM-05, PCM-06, PCM-07 y PCM-08	REVISIÓN POR LA DIRECCIÓN	Se cumplieron las actividades de los Planes de Cambios y Mejoras PCM-03, PCM-04, PCM-06 y PCM-08 por lo que se encuentran cerrados.  Se encuentran en proceso de cumplimiento las actividades de los Planes de Cambios y Mejoras PCM-02, PCM-05, y PCM-07.	

# b) LOS CAMBIOS EN LAS CUESTIONES EXTERNAS E INTERNAS QUE SEAN PERTINENTES AL SGC.

ENTRADAS (EVIDENCIAS A REVISAR)	VALIDACIÓN	RESULTADOS/SALIDAS
El 12 de marzo de 2021 se realizó el análisis de las cuestiones internas y externas del SGC conforme al Plan de Mantenimiento del SGC.		
A partir del 13 de abril la Lic. María Concepción Maldonado Soto dejó de fungir como Coordinadora del SGC, ocupando su lugar el Lic. Roselbet Toledo Mayoral.	FODA	Plan Estratégico de la Delegación Nayarit actualizado
El 26 de mayo de 2021 se recibió una actualización al Plan Estratégico de la Delegación Nayarit por parte del Equipo Implementador.		
El 19 de mayo de 2021 la DOS envió la actualización del Manual de Gestión de la Calidad estandarizado a nivel nacional.	FODA	Manual de Gestión de la Calidad estandarizado a nivel nacional

Bilen-

W >

Página 2 de 24



#### MINUTA DE ACUERDOS Y COMPROMISOS REVISIÓN POR LA DIRECCIÓN

El 23 de junio de 2021 la COC envió la actualización del Manual de Gestión de la Calidad estandarizado a nivel nacional.		
--	--	--

- c) LA INFORMACIÓN SOBRE EL DESEMPEÑO Y LA EFICACIA DEL SGC, INCLUIDAS LAS TENDENCIAS RELATIVAS A:
  - 1. LA SATISFACCIÓN DEL CIUDADANO Y LA RETROALIMENTACIÓN DE LAS PARTES INTERESADAS PERTINENTES.

ENTRADAS (EVIDENCIAS A REVISAR)	VALIDACIÓN	RESULTADOS/SALIDAS	
A partir del 01 de diciembre de 2020 se implementó la aplicación de la encuesta de satisfacción ciudadana a por lo menos el 10% de ciudadanos que acuden a los MAC a recoger su CV, mismas que se capturan en la aplicación desarrollada en la plataforma Forms, de la cual se emiten los reportes y graficas semanales.	Objetivo 6: Conocer la opinión ciudadana sobre el servicio de los Módulos de Atención Ciudadana.		

En los módulos de atención ciudadana fijos, se atendieron a 39,768 ciudadanos que acudieron a recoger su credencial para votar durante el periodo del 4 de enero al 30 de mayo del presente, aplicando 5,122 encuestas, que representa el 12.9 % de los ciudadanos credencializados, de la cual podemos observar que, conforme al formato de encuesta, se obtuvieron los siguientes resultados:







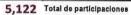
3-10-11-



# MINUTA DE ACUERDOS Y COMPROMISOS REVISIÓN POR LA DIRECCIÓN

		DE 2021

No.	Encuesta	Evaluación	Total de participaciones	%.	Reporte	de opinión ciudadana - objetivo de calidad 6 del SGC Concentrado Estatal
ľ		Objetivo: "Conocer I	a opinión ciudadan	a sobre el s	ervicio de los	Módulos de Atención Ciudadana"
i	La atención y el servicio fue	Morto Bueno Excelente	1.527	0.485 9.485 29.816	99%	De las opiniones recibidas, consideran que la atención y el servicio recibido es bueno y excelente.
2	El tiempo invertido para realizar tu tramite fue	Professora Professorado Adequado Minimo	3,551 /2 216 2,654 2,180	69.33% 1-411 4.29 51.82% 42.56%	94%	De las opiniones recibidas, consideran que el tiempo invertido es el adecudado y minimo.
100	La información proporcionada por el personal fue	Doliciente Sufficiente Excelente	16 74 1,299 3,733	9.30% 95.36% 72.88%	98%	De las opiniones recibidas, consideran que la información proporcionada ha sido suficiente y excelente.
4	Las instalaciones e imagen del modulo son:	Delferate fradesvisable Adequadas Excelentes	79 183 2 154 2 712	1 db/ 0.67/6 42 05% 52 95%	95%	De las opiniones recibidas, consideran que las instalaciones e imagen del módulo son las adecuadas y excelentes
5	En tu opinión, podemos mejorar en	Atención y servicio Tiempo requerido Información del servicio Instalaciones e imagen	241 1 121 623 3 137	4,71% 21,89% 12,16% 61,25%	61%	De las opiniones recibidas, considera que es posible mejorar en nuestras instalaciones e imagen.



39,768 Total de credenciales mensuales de 6 módulos dende aplicaron encuestas de satisfacción

12.9% Porcentaje estimado





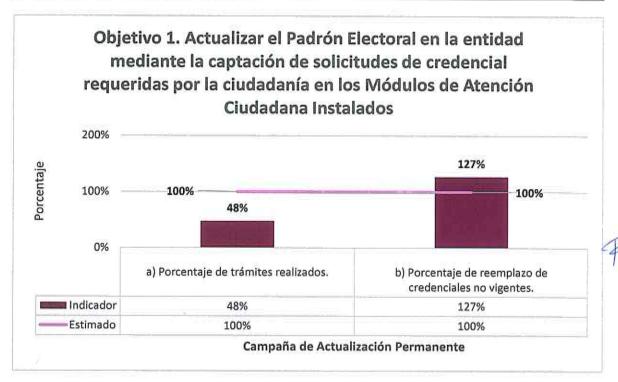




#### MINUTA DE ACUERDOS Y COMPROMISOS REVISIÓN POR LA DIRECCIÓN

### 2. EL GRADO EN QUE SE HAN LOGRADO LOS OBJETIVOS DE LA CALIDAD

ENTRADAS (EVIDENCIAS A REVISAR)	VALIDACIÓN	RESULTADOS/SALIDAS	
al mes de mayo para verificar el alcance de los	Revisión por la Alta Dirección y Comité de la Calidad de los objetivos de la calidad uno al seis.	Tableros de Objetivos de la	

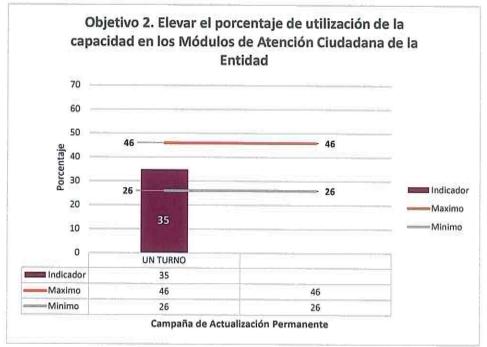


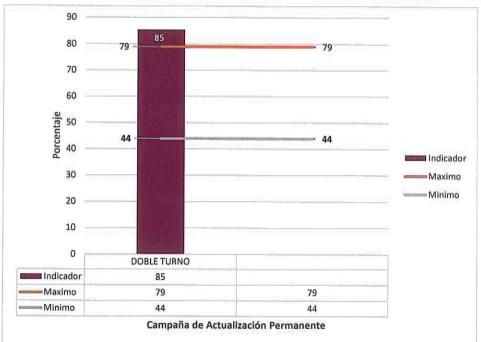
El indicador objetivo 1 muestra el resultado de la implementación del SGC al mes de mayo de la Campaña de Actualización Permanente del 48% respecto al promedio del Pronostico de Trámites esperados para el periodo de enero a agosto de 2021.

Respecto al reemplazo de la credencial por pérdida de vigencia, este indicador que se planeó instrumentar su medición tomando como dato base los trámites de remplazo de la campaña anterior inmediata, y al mes de mayo se superó el porcentaje estimado logrando un 127%.



#### MINUTA DE ACUERDOS Y COMPROMISOS REVISIÓN POR LA DIRECCIÓN





El indicador objetivo 2 el alcance logrado al mes de mayo de 2021, de la Campaña de Actualización Permanente 2021, para los módulos de un solo turno, el nivel medio es de 26 a 46 trámites por estación de trabajo y se alcanzó un promedio de 35 trámites, para los módulos de doble turno él nivel medio es de 44 a 79 trámites por estación de trabajo, logrando en promedio de 85 trámites de atención diaria por estación de trabajo.

Khis

R

de 26

Baldallo-



#### MINUTA DE ACUERDOS Y COMPROMISOS REVISIÓN POR LA DIRECCIÓN



El indicador objetivo 3 mide los días en operación respecto a los días programados, en este caso a partir de su puesta en funcionamiento, durante este periodo se han laborado la totalidad de los días programados, alcanzado el 100% con corte al mes de mayo de 2021.

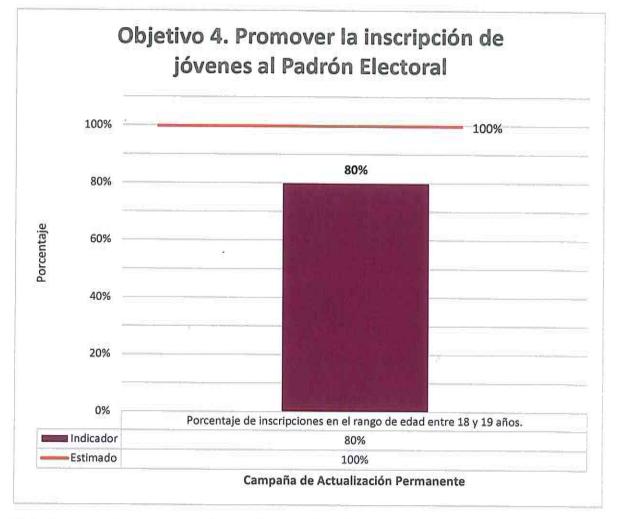
Zina.







#### MINUTA DE ACUERDOS Y COMPROMISOS REVISIÓN POR LA DIRECCIÓN



El indicador objetivo 4 muestra el alcance obtenido en la promoción de la inscripción de jóvenes entre 18 y 19 años al Padrón Electoral. Para este periodo se tiene como meta realizar un total de 5,944 de trámites, logrando con corte al mes de mayo un total de 4,745 trámites de la inscripción de jóvenes entre 18 y 19 años, siendo un 80% de avance.



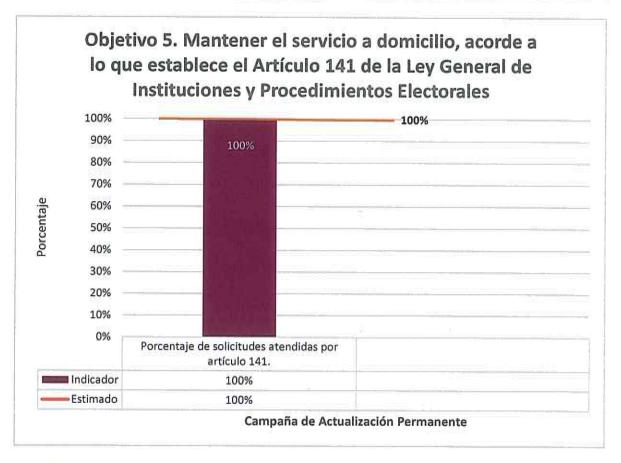


3-10-0-

U--



#### MINUTA DE ACUERDOS Y COMPROMISOS REVISIÓN POR LA DIRECCIÓN



El indicador objetivo 5 muestra que al mes de mayo se atendieron la totalidad de solicitudes recibidas por aplicación del Artículo 141 de la Ley General de Instituciones y Procedimientos Electorales. Siendo un total de 7 solicitudes de trámites que permitió generar y entregar su credencial respectiva.

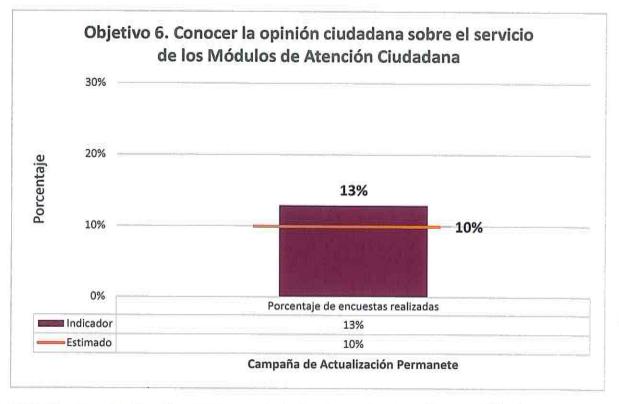








#### MINUTA DE ACUERDOS Y COMPROMISOS REVISIÓN POR LA DIRECCIÓN



El indicador objetivo 6 respecto a este indicador se logró realizar un 13% de encuestas opinión ciudadana, sobre el servicio de los Módulos de Atención Ciudadana superando el 10 por ciento de lo esperado y el cual se abordó de manera detallada en el punto número uno.

P

0

3-10-4

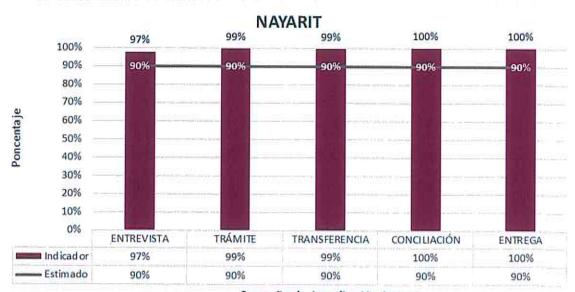


#### MINUTA DE ACUERDOS Y COMPROMISOS REVISIÓN POR LA DIRECCIÓN

# 3. EL DESEMPEÑO DE LOS PROCESOS Y CONFORMIDAD DE LOS PRODUCTOS Y SERVICIOS;

ENTRADAS (EVIDENCIAS A REVISAR)	VALIDACIÓN	RESULTADOS/SALIDAS
procesos y conformidad de	Revisión por la Alta Dirección y Comité de la Calidad de los Procesos Sustantivos y Apoyo.	Tableros de indicadores

Proceso	Indicador Efectividad de la entrevista		
Entrevista			
Trámite	Trámites exitosos efectivos		
Transferencia	Transacciones exitosas.		
Conciliación	Credenciales disponibles para entrega		
Entrega de CPV	Efectividad de entrega de CPV en MAC.		



Campaña de Actualización Intensa

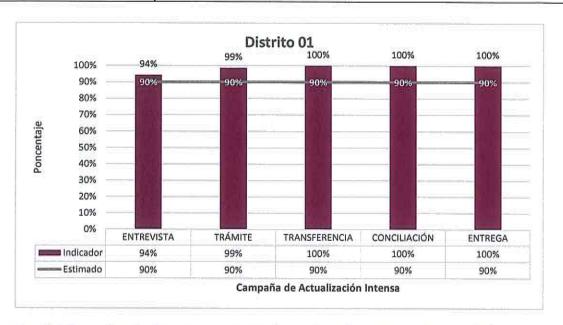
3-10-1

Los indicadores para los procesos sustantivos en la entidad de Nayarit al mes de mayo de 2021, de la Campaña de Actualización Permanente, se observa que se han alcanzado en los cinco procesos respecto al estimado por encima del 90%.

Página 11 de 24

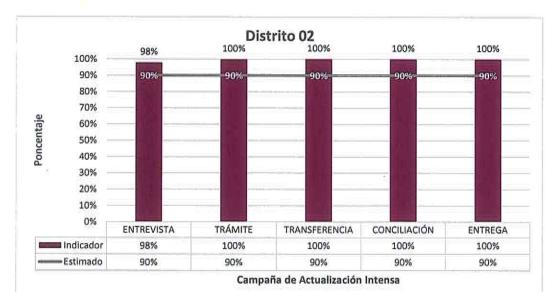


#### MINUTA DE ACUERDOS Y COMPROMISOS REVISIÓN POR LA DIRECCIÓN



En este distrito se logró alcanzar y superar los estimados para cada uno de los procesos sustantivos al mes de mayo de la Campaña de Actualización Permanente 2021, los cuales registran porcentajes arriba del 90%, con las mismas consideraciones planteadas en la medición estatal.



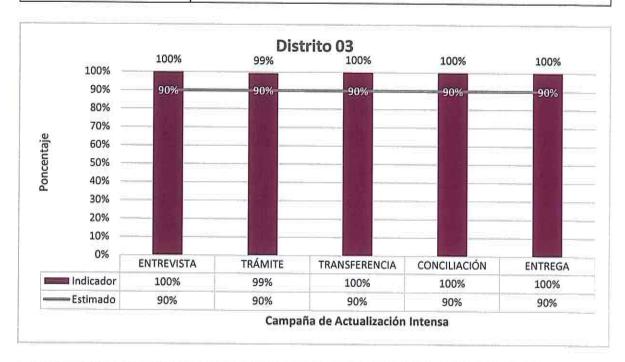


En este distrito se logró alcanzar y superar los estimados para cada uno de los procesos sustantivos al mes de mayo de la Campaña de Actualización Permanente, con la aclaración de que el proceso de trasferencia se registró como número de paquetes de datos aceptados 1 y Total de paquetes procesados 1, debido a que ya no genera de manera semanal el archivo de transacciones en los módulos por el tipo de conexión que existe en cada uno de los MAC's, donde la información viaja de manera automática.

automática.
3-14-0-



#### MINUTA DE ACUERDOS Y COMPROMISOS REVISIÓN POR LA DIRECCIÓN



En este distrito se logró alcanzar y superar los estimados para cada uno de los procesos sustantivos al mes de mayo de la Campaña de Actualización Permanente, con las mismas consideraciones planteadas en la medición estatal.





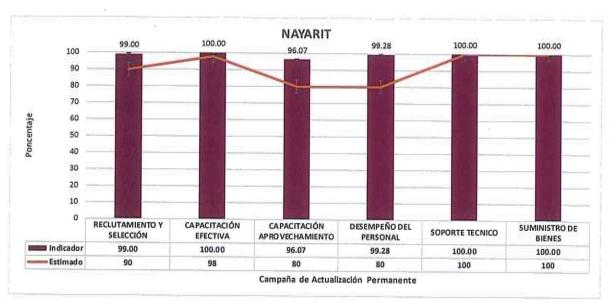
3-10-0-



#### MINUTA DE ACUERDOS Y COMPROMISOS REVISIÓN POR LA DIRECCIÓN

# Cumplimiento de los procesos de apoyo

Proceso	Indicador	
Reclutamiento y selección	Permanencia de personal	
Capacitación	Capacitación efectiva y aprovechamiento	
Desempeño de personal	Promedio de evaluación de desemper	
Soporte técnico	Efectividad de atención	
Suministro de bienes y servicios	Solicitudes efectivas	







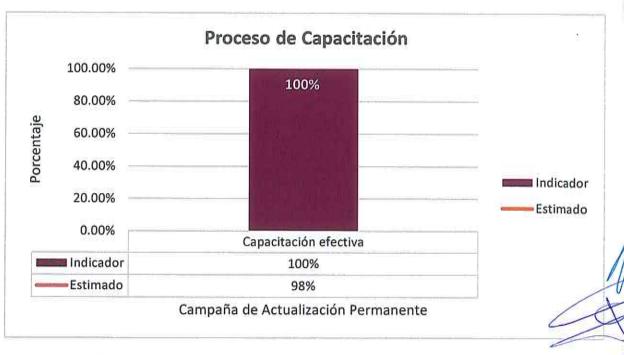
3-10-1-



#### MINUTA DE ACUERDOS Y COMPROMISOS REVISIÓN POR LA DIRECCIÓN



El indicador de Reclutamiento y Selección para el periodo de enero a mayo de 2021 se registraron dos vacantes, por lo que el factor de permanencia permitió alcanzar un 99% para la Campaña de Actualización Permanente 2021.



El indicador del Proceso de Capacitación, Capacitación Efectiva durante la Campaña de Actualización Permanente 2021 se logró alcanzar y superar el estimado del 90%.

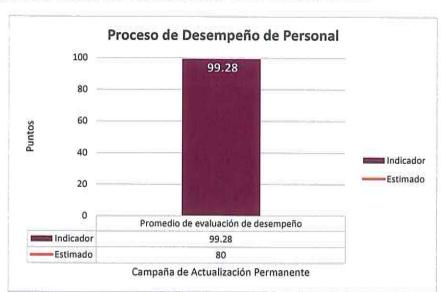
Rilarla



#### MINUTA DE ACUERDOS Y COMPROMISOS REVISIÓN POR LA DIRECCIÓN



El indicador del Proceso de Capacitación, Aprovechamiento para la Campaña de Actualización Permanente 2021 se logró alcanzar y superar el estimado ya que del personal que fue inscrito, estos concluyeron con un promedio general del 96.07 de las evaluaciones realizadas para los cursos que se dispusieron en el Campus Virtual.



El indicador Desempeño de Personal muestra un porcentaje del 99.28% alcanzado respecto al estimado, el cual se obtiene del concentrado que realizaron los vocales distritales de las bitácoras de desempeño de los cinco factores evaluados, mismo que establecieron ciertas consideraciones, tal es el caso del factor de productividad que al ser evaluado de manera parcial el cuatrimestre, la muestra de trámites a considerar fue en proporción al mes evaluado; de igual forma en el factor de cumplimiento normativo, solo se consideró a los rechazos que pudieran presentar por rechazo en el sistema gestor de CURP y lo establecido en el Anexo Único del contrato de prestadores de servicio.

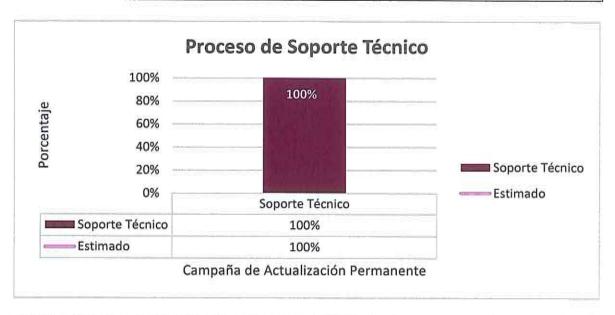
Bellel-



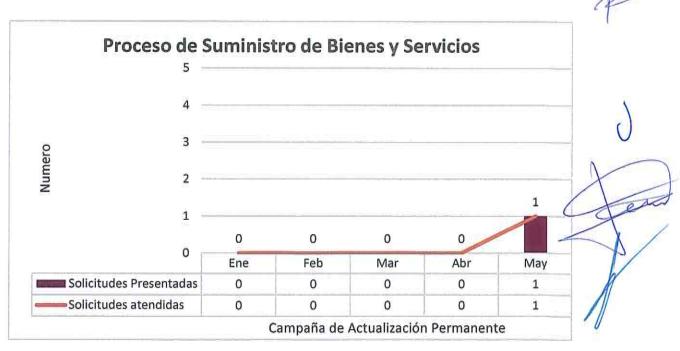




#### MINUTA DE ACUERDOS Y COMPROMISOS REVISIÓN POR LA DIRECCIÓN



El indicador de Soporte Técnico observa un 100% de alcance en cuanto a su estimado de efectividad en la atención de las incidencias, ya que al mes de mayo solo se registraron dos incidencias que se atendieron oportunamente.



El indicador de Suministros de Bienes y Servicios, se observa un 100% de alcance en cuanto a su estimado de efectividad ya que al mes de mayo, se presentó una solicitud de suministro de bienes o servicios que fue atendida oportunamente.

1

Página 17 de 24

3-10-12-



### MINUTA DE ACUERDOS Y COMPROMISOS REVISIÓN POR LA DIRECCIÓN

# 4. LAS NO CONFORMIDADES Y ACCIONES CORRECTIVAS

ENTRADAS (EVIDENCIAS A REVISAR)	VALIDACIÓN	RESULTADOS/SALIDAS	
		NCM-04, NCM-05 y NCM-06 se encuentran cerradas.	
		Los Planes de Cambios y Mejoras PCM-03, PCM- 04, PCM-06 y PCM-08 se encuentran cerrados.	
A .		Se presentan los avances en el cumplimiento de las actividades del Plan de Cambios y Mejoras PCM- 02.	
Seguimiento a los hallazgos de las Auditorías Externas Fases I y II	Validación por la Alta Dirección, Comité de la calidad y Coordinador del SGC	Se presenta la propuesta de modificación al Plan de trabajo del Plan de Cambios y Mejoras PCM- 05.	
		Aprobación del Procedimiento para la aplicación de la Encuesta de Satisfacción-Ciudadana V1 en cumplimiento a la actividad 4 del Plan de Cambios y Mejoras PCM-07.	
	Gr.		

Beil Colo-

Man

1

1



## MINUTA DE ACUERDOS Y COMPROMISOS REVISIÓN POR LA DIRECCIÓN

lallazgos de la Auditoría nterna Fase I:		
reference to the		
ontexto de la rganización		Cedula de no conformidad NCME-07
.3 Alcance del SGC.		
Dirección	lación por la Alta , Comité de la calida rdinador del SGC	d
aluación del sempeño .2 Satisfacción del ente		Cedula de No conformidad NCME-08
1.3 Análisis y /aluación.	Ä	
e requiere compromiso de Alta Dirección para que se men las acciones ecesarias de forma mediata para prevenir y pregir los resultados de la ncuesta de satisfacción udadana, con la finalidad e asegurar el cumplimiento e la política de la calidad de s Módulos de Atención iudadana.		

Baldell-



#### MINUTA DE ACUERDOS Y COMPROMISOS REVISIÓN POR LA DIRECCIÓN

Observación:	
9. Evaluación del Desempeño.	Cedula de no conformidad NCOBS-02
No se tiene evidencia que sustente el tablero de indicadores del proceso de soporte	

# 5. LOS RESULTADOS DE SEGUIMIENTO Y MEDICIÓN (IMPLEMENTACIÓN DEL SGC)

ENTRADAS (EVIDENCIAS A REVISAR)	VALIDACIÓN	RESULTADOS/SALIDAS
Nivel de Implementación del SGC	Validación por la Alta Dirección, Comité de la calidad y Coordinador del SGC	Reporte de Auditoría Interna Fase I
Seguimiento del Plan de Mantenimiento del SGC	Validación por la Alta Dirección, Comité de la calidad y Coordinador del SGC	Actividades cumplidas del Plan de Mantenimiento del Sistema de Gestión de Calidad de la Delegación Nayarit para el año 2021.

# 6. LOS RESULTADOS DE LAS AUDITORÍAS

ENTRADAS (EVIDENCIAS A REVISAR)	VALIDACIÓN	RESULTADOS/SALIDAS
Ejecución de la Auditoría Interna Fase I	Validación por la Alta Dirección, Comité de la calidad y Coordinador del SGC	Reporte y resultados de la

# 7. EL DESEMPEÑO DE LOS PROVEEDORES EXTERNOS

VALIDACIÓN	RESULTADOS/SALIDAS
Revisión por la Alta Dirección y comité de la calidad.	Presentación de la Información pertinente.
	Revisión por la Alta Dirección y comité de la calidad.

Mas







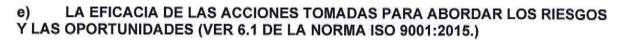




#### MINUTA DE ACUERDOS Y COMPROMISOS REVISIÓN POR LA DIRECCIÓN

d) LA ADECUACIÓN DE LOS RECURSOS

ENTRADAS (EVIDENCIAS A REVISAR)	VALIDACIÓN	RESULTADOS/SALIDAS	
Se contó con los recursos necesarios para la aplicación de la Auditoría Interna Fase I.	Validación por la Alta Dirección, Comité de la calidad y Coordinadores del SGC.	Recursos necesarios para la Auditoría Interna Fase I del SGC en Nayarit.	
En el mes de junio se enviaron a UNICOM los Oficios INE/JLE/NAY/2522/2020 INE/JLE/NAY/2522/2020, mediante los cuales se solicitó la asignación permanente de 4 equipos de arrendamiento portátiles, para la realización de las actividades correspondientes al mantenimiento de la Certificación de la Calidad ISO 9001-2015.	Validación por la Alta Dirección y Coordinadores del SGC.	Se encuentra en proceso la respuesta por parte de UNICOM.	



ENTRADAS (EVIDENCIAS A REVISAR)	VALIDACIÓN	RESULTADOS/SALIDAS
Evaluación de la efectividad de las acciones tomadas para abordar los riesgos y las oportunidades contenidas en las matrices de riesgos y oportunidades 2020	Validación por la Alta Dirección, Comité de la calidad y Coordinadores del SGC	Evaluación de la efectividad de los riesgos y oportunidades
Matrices de Riesgos y Oportunidades de los Procesos Sustantivos y de Soporte para el año 2021	Validación por la Alta Dirección, Comité de la calidad y Coordinadores del SGC	Aprobación de la actualización de las Matrices de Riesgos y Oportunidades de los Procesos Sustantivos y de Soporte para el año 2021 (PCM-05).

B-110-12-



J



#### MINUTA DE ACUERDOS Y COMPROMISOS REVISIÓN POR LA DIRECCIÓN

# f) LAS OPORTUNIDADES DE MEJORA

ENTRADAS (EVIDENCIAS A REVISAR)	VALIDACIÓN	RESULTADOS/SALIDAS
Como resultado de la Auditoría Interna Fase I no se detectaron oportunidades de mejora:	Validación por la Alta Dirección y Coordinadores del SGC	No aplica

### **COMPROMISOS Y ACUERDOS**

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA INICIO	FECHA TÉRMINO	ESTATUS
Aprobación de la modificación al Plan de trabajo del Plan de Cambios y Mejoras PCM- 05	Alta Dirección	28/06/2021	28/06/2021	Concluida
Desarrollo del Plan de intervención para abordar los aspectos deficientes encontrados en la aplicación de la encuesta para medir el clima laboral.	Coordinadores del SGC	29/06/2021	08/10/2021	En proceso
Desarrollo de las actividades y seguimiento de cumplimiento a los Planes de Cambios y Mejoras PCM-02, PCM-05 y PCM-07.	Coordinadores del SGC	29/06/2021	08/10/2021	En proceso
Aprobación del plan de trabajo de las Cedulas de No conformidad NCME-07, NCME-08 y NCOBS-02.	Alta Dirección	28/06/2021	28/06/2021	Concluida
Desarrollo de las actividades y seguimiento de cumplimiento a las Cedulas de No conformidad NCME-07, NCME-08 y NCOBS-02.	Coordinadores del SGC Integrantes del Comité de Calidad del SGC	29/06/2021	08/07/2021	En proceso

Bril Carla-

Página 22 de 24



#### MINUTA DE ACUERDOS Y COMPROMISOS REVISIÓN POR LA DIRECCIÓN

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA INICIO	FECHA TÉRMINO	ESTATUS
Aprobación del Procedimiento para la aplicación de la encuesta de satisfacción ciudadana V1 (NCM-08)	Alta Dirección	28/06/2021	28/06/2021	Concluida
Difusión del Procedimiento para la aplicación de la encuesta de satisfacción ciudadana V1 a los miembros del Comité de la calidad (NCM-08)	Coordinadores del SGC	03/07/2021	03/07/2021	En proceso
Elaboración de las Matrices de Riesgos y Oportunidades de los Procesos Sustantivos y de Soporte para el año 2021.	Coordinadores del SGC	01/07/2021	12/07/2021	En proceso



- Se realizó el análisis de los resultados obtenidos en la Auditoría Interna Fase I al SGC.
- Se aprobó la modificación al Plan de trabajo del Plan de Cambios y Mejoras PCM-05
- Se aprobó el plan de trabajo de las Cedulas de No conformidad NCME-07, NCME-08 y NCOBS-02.
- Se aprobó el Procedimiento para la aplicación de la encuesta de satisfacción ciudadana V1.
- Se aprobó la elaboración de las Matrices de Riesgos y Oportunidades de los Procesos Sustantivos y de Soporte para el año 2021

Procesos

BuilCaller of



# MINUTA DE ACUERDOS Y COMPROMISOS REVISIÓN POR LA DIRECCIÓN

# **CONTROL DE ASISTENCIA**

ROL	NOMBRE	FIRMA DE ASISTENCIA
Alta Dirección	Mtro. Eduardo Manuel Trujillo Trujillo	
Alta Dirección	Mtra. Verónica Sandoval Castañeda	10/10
Alta Dirección	Mtro. Ignacio Rodríguez Villaseñor	We of
Alta Dirección	Lic. Pablo García Martínez	pl'
Coordinador del SGC	Mtra. Luz Elena Rodríguez López	J Courtney
Coordinador del SGC	Raúl Carrillo Manríquez	Billelle-
Coordinador del SGC	Lic. Roselbet Toledo Mayoral	