

|   |                               |          |               |
|---|-------------------------------|----------|---------------|
|  | REGISTRO                      | CÓDIGO:  | REG-QC-02     |
|   | TOMA CONOCIMIENTO             | VERSIÓN: | 01            |
|   |                               | FECHA:   | 02-09-2023    |
|   | SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD | PÁGINA   | Página 1 de 1 |

Título de Documento: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Responsable de dar a conocer el proceso: \_\_\_\_\_

| Nº | NOMBRE | CARGO | AREA | FIRMA |
|----|--------|-------|------|-------|
| 1  |        |       |      |       |
| 2  |        |       |      |       |
| 3  |        |       |      |       |
| 4  |        |       |      |       |
| 5  |        |       |      |       |
| 6  |        |       |      |       |
| 7  |        |       |      |       |
| 8  |        |       |      |       |
| 9  |        |       |      |       |
| 10 |        |       |      |       |
| 11 |        |       |      |       |
| 12 |        |       |      |       |
| 13 |        |       |      |       |