



	<b>SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO</b>	<b>Revisión: 1</b>	<b>Código:</b> FOR-GI-20-B
		<b>Requerimiento ISO</b> (9001:2015-14001:2015) <b>9.1,9.1.1,9.1.2,9.1.3,9.3 y 10</b>	
<b>INFORME FINAL ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN</b>		<b>Fecha:</b> 01-03-2023	<b>Página 1 de 2</b>

Periodo Evaluado: (1)	
Fecha de elaboración: (2)	

(3)

<b>ELABORÓ (4)</b>	<b>REVISÓ (5)</b>	<b>AUTORIZÓ (6)</b>
NOMBRE, CARGO Y FIRMA	NOMBRE, CARGO Y FIRMA	NOMBRE, CARGO Y FIRMA

 	<b>SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO</b>	<b>Revisión: 1</b>	<b>Código:</b> FOR-GI-20-B
		<b>Requerimiento ISO</b> (9001:2015-14001:2015) <b>9.1,9.1.1,9.1.2,9.1.3,9.3 y 10</b>	
	<b>INFORME FINAL ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN</b>	<b>Fecha:</b> 01-03-2023	<b>Página 2 de 2</b>

N°	CONCEPTO	DESCRIPCIÓN
(1)	PERIODO EVALUADO	Anotar el periodo semestral que se revisará y evaluará.
(2)	FECHA	Se indica la fecha en que se elaboró el registro día/mm/aaaa
(3)	CONTENIDO	Redactar el informe de los resultados de la eficacia del Sistema de Gestión de Calidad.
(4)	ELABORÓ NOMBRE, CARGO Y FIRMA	Registrar el nombre, cargo y firma de la persona que elaboró el informe.
(5)	REVISÓ NOMBRE, CARGO Y FIRMA	Registrar el nombre, cargo y firma de la persona que revisó el informe.
(6)	AUTORIZÓ NOMBRE, CARGO Y FIRMA	Registrar el nombre, cargo y firma de la persona que autorizó el informe.