



		SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO	Revisión: 0	Código: FOR-SA-09- A
			Requerimiento ISO (9001:2015) 8.1, 8.2, 8.2.3.1	
	SUPERVISIÓN A INSTITUCIONES RECEPTORAS DE SERVICIO SOCIAL		Fecha: 31-08-2020	Página 1 de 2

FECHA Y HORA	INSTITUCIÓN VISITADA	ACTIVIDAD REALIZADA	FIRMA Y SELLO
(1)	(2)	Por: (3)	(4)
		Por: (5)	
		Por:	
		Por:	

		SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO	Revisión: 0	Código: FOR-SA-09- A
			Requerimiento ISO (9001:2015) 8.1, 8.2, 8.2.3.1	
	SUPERVISIÓN A INSTITUCIONES RECEPTORAS DE SERVICIO SOCIAL			Fecha: 31-08-2020

FORMA DE LLENADO

FORMATO: Registro de supervisión a instituciones receptoras de Servicio Social
FOR-SA-09-A

No	CONCEPTO	DESCRIPCIÓN
(1)	Fecha y hora	Señalar la fecha y hora de visita
(2)	Institución visitada	Anotar nombre completo de la institución que se visita
(3)	Actividad realizada	Describir brevemente la actividad realizada en la visita
(4)	Firma y sello de la institución	Firma de quién atendió y sello de la institución visitada
(5)	Por:	Nombre completo de la persona que realiza la visita