



Solicitud de elaboración, modificación o eliminación de documentos

Tipo de Solicitud:	Elaboración <input type="checkbox"/>	Modificación <input type="checkbox"/>	Eliminación <input type="checkbox"/>	Fecha de solicitud:	
---------------------------	--------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------	--

Identificación del documento		
Nombre del documento*:		
Tipo de documento:		
Código*:	Versión*:	Fecha de aprobación*:

* Escribir N.A. (No aplica) si es un documento nuevo.

Detalles	Justificación
<i>Especificar los cambios a realizar (Escribir N.A. si es un documento nuevo o una eliminación)</i>	<i>Justificación o beneficios</i>

Nota: Si es un formato o un documento nuevo, anexar la propuesta del documento.

Anexo:	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
---------------	-----------------------------	-----------------------------

Datos del Solicitante		Revisado por el área de SGC	
Nombre:		Nombre:	
Puesto:		Puesto:	
Firma		Firma:	
Observaciones:			

Respuesta a la solicitud

Aprobada

Rechazada

Documentación entregable		
Código	Documento	Versión

Fecha de cierre de la solicitud (Uso exclusivo del área de Sistema de Gestión de Calidad)

Día, mes y año

Nombre y firma del responsable de Área	Nombre y Firma del responsable de SGC