



FORMATO DE LISTA DE ASISTENCIA DE SERVICIO SOCIAL

Código
FR-SS-01

Revisión No.

2

Fecha de revisión

02 de mayo de 2017

Nivel de confidencialidad

2

CONTROL DE EMISIÓN

	Nombre	Puesto	Fecha	Firma
Elaboró	Karem Zobeida Vargas Pelayo	Jefa de la Unidad de Servicio Social	02/05/2017	
Revisó	Karem Zobeida Vargas Pelayo	Jefa de la Unidad de Servicio Social	02/05/2017	
Autorizó	César Amador Díaz Pelayo	Representante de la Dirección	02/05/2017	

CONTROL DE CAMBIOS

Revisión	Fecha	Apartado(s) afectado(s)	Descripción de cambios
2	02/05/2017	Todos	Se actualizó el contenido según los requisitos aplicables de la norma ISO 9001:2015. Se modificó el título del instructivo.

