



ACTA DE VISITAS - EMPRESA ARTES Y ESTILO JULIO 20__

Código: Revisión N°

Versión: 1

Hora de Inicio:

Hora de Finalización:

Fecha:

ORDEN DEL DIA

PARTICIPANTES	Asistencia	HORA	Observaciones.
	SI		
	SI		
	SI		
	SI		
	SI		
	SI		
	SI		
	SI		
	SI		
	SI		
	SI		
	SI		

Número total de Participantes:

**ACTA DE VISITAS - EMPRESA ARTES Y ESTILO JULIO 20__****Código:** Revisión N°**Versión:** 1**Hora de Inicio:****Hora de Finalización:****Fecha:****DESARROLLO DE LA REVISIÓN****COMENTARIOS Y CONCLUSIONES****COMPROMISOS**

ACCIÓN	RESPONSABLE	PLAZO	SEGUIMIENTO

Elaboró:**Fecha de elaboración:****Revisó:****Fecha de Aprobación:****Aprobó:**