|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RESULTADOS DE LA REVISIÓN POR LA DIRECCIÓN** | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |
| **INSTITUTO TECNOLÓGICO DE PACHUCA** | | | | | | | |  |  | **FECHA:** | | |
| **REVISIÓN POR LA DIRECCIÓN DE DATOS DE ENTRADA DEL PERIODO:** | | | | | | | | | | |  | |
|
|
| **NOMBRE DE PARTICIPANTES:** |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |
|  | | | | | **ÁREAS:** | | | | | | | |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORME / DECISIONES Y/O ACCIONES**  **RESULTADOS DE LA REVISIÓN** | **PERIODO DE REALIZACIÓN** | **RESPONSABLE** |
| 1. **Oportunidades de mejora** | | |
| 1. **Cambios en las cuestiones externas e internas pertinentes al Sistema de Gestión de Calidad.** 2. **Información relativa sobre el desempeño y eficacia del Sistema de Gestión de Calidad, incluidas las tendencias relativas a:**    1. **Satisfacción del cliente y retroalimentación de partes interesadas**    2. **Grado en el que se han logrado los objetivos de calidad**    3. **Desempeño de los procesos y conformidad de los productos y servicio**   **2.4 No conformidades y acciones correctivas.**  **2.5 Los resultados de seguimiento y medición**   * 1. **Los resultados de auditorías**   2. **Desempeño de proveedores externos.**      1. **Adecuación de los recursos.** 2. **Eficacia de las acciones tomadas para abordar riesgos y oportunidades**   **5. Oportunidades de mejora** |  |  |
| **b) Necesidades de cambio en el SGC** | | |
|  |  |  |
| **c) Necesidades de recursos** | | |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEGUIMIENTO DE RESULTADOS DE LA REVISIÓN POR LA DIRECCIÓN PREVIAS (SEMESTRE ANTERIOR)** | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| **INSTITUTO TECNOLÓGICO DE PACHUCA** | | | | | | |  | |  | **FECHA:** | |
| **REVISIÓN POR LA DIRECCIÓN DE DATOS DE ENTRADA DEL PERIODO:** | | | | | | | |  | | | |
|
|
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DECISIONES Y/O ACCIONES**  **RESULTADOS DE LA REVISIÓN PREVIAS** | **GRADO DE**  **CUMPLIMIENTO** | **ACCIONES CORRECTIVAS EN CASO DE NO CUMPLIMIENTO** | **FECHA PROGRAMADA PARA EL CIERRE DE LAS ACCIONES** |
| **a) Oportunidades de mejora** | | | |
|  |  |  |  |
| **b) Necesidades de cambio en el SGC** | | | |
|  |  |  |  |
| **c) Necesidades de recursos.** | | | |
|  |  |  |  |
| **OBSERVACIONES** |  |  |  |
|  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma del Director del Instituto o RD.