|  |
| --- |
| **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.