|  |  |
| --- | --- |
| **UNIDAD / DIRECCIÓN:** |  |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** |  |
| **RESPONSABLE DEL PROCESO:** |  |
| **FECHA:** | **19/08/2019** | **HORA:** |  |
| **INDICADOR** | **SI** | **No** | **Medio de Verificación Presentado** | **Observaciones (Dificultades, necesidades, requerimientos)** |
| ¿El proceso se aplica de acuerdo con lo que establece el manual de procedimientos o instructivo de trabajo?  |  |  |  |  |
| ¿Han existido inconvenientes en su implementación? |  |  |  |  |
| ¿Ha difundido el manual, instructivo o guía de trabajo a su personal? |  |  |  |  |
| ¿Ha difundido el manual de procedimientos o instructivo de trabajo a la comunidad universitaria? |  |  |  |  |
| ¿Se está cumpliendo con las políticas detalladas en el manual o instructivo? |  |  |  |  |
| ¿Los formatos adjuntos al proceso se están empleando? |  |  |  |  |
| **VISITA REALIZADA POR:** | **ATENDIDO POR:** |
|  |  |