



SOLICITUD DE ALTA, BAJA O MODIFICACIÓN DE REGISTROS DEL SGA



Página 1 de 1

RESPONSABLE: _____ FECHA DE LA SOLICITUD: _____

Alta, Baja o Modificación	Fecha	Identificación (Código)	Nivel de Revisión	Nombre del registro	Lugar de almacenamiento	Responsable de su protección	Tiempo de retención	Disposición de los registros

Nota: Se podrán agregar tantas filas como sean necesarias.

OBSERVACIONES:

SOLICITÓ:

Vo. Bo.

NOMBRE: _____

CARGO: _____

NOMBRE: _____

CARGO: _____