
 TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO	TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO Instituto Tecnológico de Chihuahua II	Código: ITCHII-PO-19-04	
	Reunión de Cierre	Revisión 0	
	Referencia a la Norma ISO 9001:2015 9.2 ISO 14001:2015 9.2	Página 1	

REUNIÓN DE CIERRE

En la Ciudad de __ (1) _____ siendo las __ (2) _____ hrs. del día __ (3) _____ del mes de __ (4) _____ del 20__ reunidos en __ (5) _____ se lleva al cabo la REUNIÓN DE CIERRE de la Auditoría Interna de ____, practicada en esta institución con la finalidad de presentar los hallazgos y conclusiones de la misma y acordar el periodo en el que el auditado presentará la carpeta de evidencias y el plan de acciones correctivas y/o preventivas.

No.	Nombre	Cargo	Firma
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			



**TECNOLÓGICO
NACIONAL DE MÉXICO**

TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO
Instituto Tecnológico de Chihuahua II

Reunión de Cierre

Referencia a la Norma ISO 9001:2015 9.2
ISO 14001:2015 9.2



Código:
ITCHII-PO-19-04

Revisión 0



Página 2



24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			
31.			
32.			
33.			
34.			
35.			
36.			
37.			
38.			
39.			
40.			
41.			
42.			
43.			
44.			
45.			
46.			
47.			
48.			
49.			
50.			
51.			
52.			
53.			
54.			

 <p>TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO</p>	<p>TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO Instituto Tecnológico de Chihuahua II</p>	<p>Código: ITCHII-PO-19-04</p>	
	<p>Reunión de Cierre</p>	<p>Revisión 0</p>	
	<p>Referencia a la Norma ISO 9001:2015 9.2 ISO 14001:2015 9.2</p>	<p>Página 3</p>	

Se acuerda que la presentación de la carpeta de evidencias al RD para demostrar que se establecieron las acciones queda programado para _____ (6) _____
Siendo las _____ (7) _____ hrs. del día _____ (8) _____ del mes de _____ (9) _____ del año 20__ se da por concluida la presente reunión recabando las firmas de los involucrados quienes dan fe de la misma.

 <p>TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO</p>	<p>TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO Instituto Tecnológico de Chihuahua II</p>	<p>Código: ITCHII-PO-19-04</p>	
	<p>Reunión de Cierre</p>	<p>Revisión 0</p>	
	<p>Referencia a la Norma ISO 9001:2015 9.2 ISO 14001:2015 9.2</p>	<p>Página 4</p>	

INSTRUCTIVO DE LLENADO

NÚMERO	DESCRIPCIÓN
1	Anotar el nombre de la Ciudad en donde se realiza la reunión de cierre.
2	Anotar la hora en que da inicio la reunión de cierre.
3	Anotar el día en el que se está llevando a cabo la reunión de cierre.
4	Anotar el mes en el que se está llevando a cabo la reunión cierre.
5	Anotar el nombre del lugar o espacio del Instituto Tecnológico o centro en donde se realiza la reunión (ej.: Sala de juntas de la Dirección)
6	Anotar el día, el mes y el año en que será presentada la carpeta de evidencias de las acciones tomadas para corregir las No Conformidades y/o Oportunidades de Mejora en caso de ser necesarias y en función del informe de auditoría. De no ser necesario solo se deberá cancelar el espacio
7	Anotar la hora en la que concluye la reunión de cierre.
8	Anotar el día en el que se concluye la reunión de cierre.
9	Anotar el mes en el que se llevo al cabo la reunión de cierre