|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO.** | **ÁREA DE GESTIÓN**  | **EVENTO**  | **OBJETIVO**  | **PERÍODO DE REALIZACIÓN**  | **LUGAR O SEDE** | **HORAS**  | **INSTRUCTOR**(INTERNO EXTERNO)  | **DIRIGIDO A**  |
| (a) | (b) | (c) | (d) | (e) | (f) | (g) | (h)  | (i) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  **Elaboró:****(j)****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Nombre y firma**  | **Revisó:****(k)****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Nombre y Firma del CSGI** |

Periodo de Revisión: **\_\_\_\_\_(l)\_\_\_\_\_**

Periodo (fecha) siguiente Revisión: **\_\_\_\_\_(m)\_\_\_\_\_\_\_**

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **RUBRO** | **DESCRIPCIÓN** |
| a | Anotar el número de evento en orden consecutivo |
| b | Anota el nombre del área de gestión a la que pertenece ese evento (ambiental, seguridad y salud, calidad, integral) |
| c | Anotar el tipo de evento: (Plática, conferencia, taller, campaña, actividades lúdicas, etc.) |
| d | Describir el objetivo del evento |
| e | Anotar el período de realización del evento |
| f | Anotar el lugar o sede donde se desarrollará el evento |
| g | Anotar el número den horas de duración del evento |
| h | Especificar si el instructor es Interno o externo, según corresponda |
| i | Anotar el nombre del grupo o grupos a quien va dirigido el evento |
| j | Colocar nombre, cargo y firma de la persona o personas que elaboraron el programa |
| k | Colocar el nombre del Coordinador del SGI que revisó el programa |
| l | Colocar el período de revisión  |
| m | Colocar fecha de siguiente revisión  |