



**TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO**  
**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE QUERÉTARO**  
 SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL

**PROGRAMA DE TRABAJO**

Responsable: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Edificio/ Área: \_\_\_\_\_

OBJETIVO	ACCIONES A REALIZAR	RESPONSABLES																			
			P																		
			R																		
				P																	
				R																	
				P																	
				R																	
			P																		
			R																		



**TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO**  
**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE QUERÉTARO**  
SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL

**Resultados esperados:**

---

**Forma de evaluar los resultados:**

---

**Responsable de seguimiento:**

---

**ELABORÓ**

**REVISÓ**

**AUTORIZÓ**

---

---

---

**Responsable de Área**

**RD SGI**

**Director(a)**

**Subdirector(a)**

---