TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO
INSTITUTO TECNOLÓGICO DE QUERÉTARO
SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO
LISTA DE VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PREVENTIVAS

Fecha de actualización de riesgos: _____

Nota: se da seguimiento a los altos riesgos de manera obligatoria y a los medianos riesgos seleccionados para su manejo.

Gestión/ Área/ Proceso	Riesgo	Nivel de riesgo	Medida Preventiva	Fecha de revisión de progreso (1er revisión)	Evidencia de acción tomada	Integrada al SGI (Si/No)/ Documento o Evidencia	Fecha de verificación de la efectividad (cierre)	Resultado	Firma del Responsable de la Aplicación	Firma del Responsable de Seguimiento