



FORMATO

Numero de Documento:  
**GAV-FOR-SIS-01-10**

Versión:  
**01**

Numero de hojas:  
Página 1 de 1

**Título: Programa de Respaldo Mensual**

AREA	Calendario												Estatus
	AÑO												
	MESES												
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	
CALIDAD / ASEGURAMIENTO													
PRODUCCIÓN													
COMPRAS													
COMERCIAL													
RECURSOS HUMANOS													
ALMACEN / LOGISTICA													
FINANZAS / CONTABILIDAD													
DIRECCIÓN GENERAL													
SISTEMAS /SERVIDORES													
OBSERVACIONES:													
Ejecutado <input type="checkbox"/> E Programado <input type="checkbox"/> P Reprogramado <input type="checkbox"/> R													

<b>Elaboró:</b>	<b>Revisó:</b>	<b>Autorizó:</b>
	Jefe de Recursos Humanos	Responsable Sanitario