



FARMACIAS DE DESCUENTO UNIÓN		
<b>TÍTULO:</b> SOLICITUD DE MEJORA O CREACIÓN DE DOCUMENTOS	<b>CÓDIGO:</b> FO-CG-GC-002	<b>EMISIÓN:</b> NOVIEMBRE – 2009
<b>DEPARTAMENTO:</b> GESTIÓN DE CALIDAD	<b>VERSIÓN:</b> A	<b>PÁGINA:</b> 1 de 1
		<b>REVISIÓN:</b> MARZO – 2009



# FORMATO

FECHA:

FOLIO:

NOMBRE DEL SOLICITANTE: \_\_\_\_\_

SUCURSAL/DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL DOCUMENTO: \_\_\_\_\_

TIPO DE DOCUMENTO: \_\_\_\_\_ NÚMERO DE ACTIVIDAD: \_\_\_\_\_

MOTIVO DEL CAMBIO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DESCRIPCION DEL CAMBIO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_