

Anexo 1. F01-C-VERE-02 Plan de Verificación Externa

Plan de Verificación Externa

Registro de marca del OC

Verificación no.
Tres dígitos

Clasificación de la verificación
Presencial-documental Externa

Inicio de la verificación
Día - mes - año

Duración
Días

Centro de Evaluación

Nombre del CE o EI, que recibe la verificación

Lugar

Datos de la ubicación y teléfono en donde se desarrollará la verificación

Responsable de recibir la Verificación

Título, nombres apellido paterno y materno

Verificador Externo

Apellido paterno, materno y nombres

Clave

Número de registro ante el CONOCER

Certificado

Número de certificado

Objetivo

Redacta en forma breve y concisa, iniciando con un verbo en infinitivo y en lo posible, evita utilizar gerundios y adjetivos calificativos; especifica los resultados que se desean lograr.

Alcance

Describe brevemente los aspectos a verificar considerando los límites de principio y fin.

Líneas de verificación

Establecimiento de las líneas a verificar, mínimo una de proceso, una de producto, una y una de persona (anexo 2).

Actividades	Tamaño de la muestra	Documentos	Antecedentes	Responsable	Fecha y hora
Reunión de Apertura					
Refiere las actividades a realizar en la verificación, conforme a las líneas de verificación seleccionadas y el tipo de verificación a realizar (documental y/o presencial).	Cantidad de unidades a verificar del total de unidades.	En su caso el listado de documentos requeridos conforme al tamaño de la muestra y la actividad.	En su caso el resumen de los resultados obtenidos en verificaciones anteriores.	Nombre y puesto del responsable del proceso y/o documento.	Día - mes-año 00:00
Reunión de Cierre					

Observaciones:

Para cualquier aclaración o información complementaria

Verificador Externo

Responsable del CE o EI

Nombre y firma

Nombre y firma