



Proceso: Directivo Mejora

Subproceso: Mejora Continua

Procedimiento: Innovación y Mejora

Código: 30-524-PO-22

Versión: 05

Fecha de aprobación: 24/03/2025

Página 1 de 13

CONTENIDO

1. DIRECCIÓN GENERAL	2
Obietivo.	2
Entradas (insumo)/ Proveedores	11
Salidas / Clientes	11
Descripción de actividades	1
Instrucciones de trabajo	12
Formatos	13
HISTORIAL DE CAMBIOS DEL PROCEDIMIENTO	13
2.	Objetivo

María Afejandra Córdova Ceballos Jefa de Calidad Educativa

Elaboró

Marco Arturo Rodríguez Nolasco Subcoordinador de Planeación y Desarrollo Institucional

Revisó

Ricardo Olivares Hernández Director General

Aprobo





	-	DE VERACRUZ	
Proceso: Directivo Mejora		- Avan-	
Subproceso: Mejora Continua		W 5+ /-	
Procedimiento: Innovación y Mejor	а		
Código: 30-524-PO-22	Versión: 05	Fecha de aprobación: 24/03/2025	Página 2 de 13

1. DIRECCIÓN GENERAL

Objetivo.

Establecer las estrategias para alcanzar mejores resultados, satisfacer a las partes interesadas y controlar la operación de las unidades administrativas, a fin de garantizar el cumplimiento de los requisitos legales, reglamentarios y administrativos que rigen el quehacer educativo.

Responsables.

Persona titular de la Subcoordinación de Planeación y Desarrollo Institucional

Persona titular de la Jefatura de Calidad Educativa

Persona titular de la Jefatura de Tecnologías Aplicadas

Persona titular de la Subcoordinación de Servicios Institucionales

Persona titular de la Jefatura de Formación Técnica

Persona titular de la Jefatura de Promoción y Vinculación

Persona titular de la Jefatura de Servicios Escolares

Persona titular de la Jefatura de Capacitación y Evaluación en Competencias

Persona titular de la Subcoordinación Administrativa

Persona titular de la Jefatura de Recursos Financieros

Persona titular de la Jefatura de Recursos Humanos

Persona titular de la Jefatura de Presupuestos

Persona titular de la Jefatura de Infraestructura y Adquisiciones

Alcance.

"Desde la elaboración del Programa de Mantenimiento del Sistema Corporativo de Gestión de la Calidad a nivel estatal, la evaluación de su seguimiento, revisión del Programa Integral de Mejora Continua, hasta el cumplimiento de las acciones".

Referencias Normativas.

Noma ISO 9001:2015 Sistemas de Gestión de la Calidad

Norma ISO 21000:2018 Sistemas de Gestión de la Calidad

Guía para elaborar y actualizar el Programa Integral de Mejora Continua.

Términos y Definiciones de la Norma ISO 9001:2015

Norma ISO 19011:2018 Directrices para la Auditoría de los Sistemas de Gestión.

María Alejandra Córdova Ceballos Jefa de Calidad Educativa

Elaboró

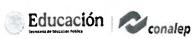
Marco Artura por figuez Nolasco Subcoordinador de Planeación y Desarrollo Institucional

Revisó

Ricardo Olivares Hernández

Director General

Aprobó





Secretaria de Steucardo Rúblico		DE VERACRUZ	Verticial
Proceso: Directivo Mejora			
Subproceso: Mejora Continua			
Procedimiento: Innovación y Mejora			
Código: 30-524-PO-22	Versión: 05	Fecha de aprobación: 24/03/2025	Página 3 de 13

Términos y definiciones.

Alta Dirección: Persona o grupo de personas que dirige y controla una organización al más alto nivel, en nuestro caso corresponde a la Dirección General del Sistema CONALEP.

Organización: Persona o grupo de personas que tiene sus propias funciones con responsabilidades, autoridades y relaciones para lograr sus objetivos

Contexto de la organización: Combinación de cuestiones internas y externas que pueden tener un efecto en el enfoque de la organización para el desarrollo y logro de sus objetivos.

Parte interesada: Persona u organización que puede afectar, verse afectada o percibirse como afectada por una decisión o actividad.

Usuario: Persona u organización que podría recibir o que recibe un producto o un servicio destinado a esa persona u organización o requerido por ella.

Proveedor: Organización que proporciona un producto o un servicio.

Mejora: Actividad para mejorar el desempeño.

Mejora continua: es un enfoque para la mejora de procesos operativos que se basa en la necesidad de revisar continuamente las operaciones de los problemas, la reducción de costos oportunidad, la racionalización, y otros factores que en conjunto permiten la optimización.

PIMC: Programa Integral de Mejora Continua. Es un documento que expresa acciones y compromisos que se llevaran a cabo en el plantel durante cada ciclo escolar, a efecto de mejorar la calidad de la educación que se brinda en cada centro educativo.

Diagnóstico: proceso de análisis crítico que consiste en recolectar, comparar y evaluar diversos aspectos educativos relacionados con el funcionamiento de la institución.

Sistema de gestión: Conjunto de elementos de una organización interrelacionados o que interactúan para establecer políticas, objetivos y procesos para lograr estos objetivos.

Maria Alejandra Cordova eeballos

Marco Arturo Dorriguez Nolasco Subcoordinador de Planeación y Desarrollo Institucional Ricardo Olivares Hernández Director General

Elaboró

Revisó





L	DE VERACRUZ	
a		- 1, inc. 1 to
Versión: 05	Fecha de aprobación: 24/03/2025	Página 4 de 13
	a	

Ambiente de trabajo: Conjunto de condiciones bajo las cuales se realiza el trabajo.

Política: Intenciones y dirección de una organización, como las expresa formalmente su alta dirección.

Satisfacción del usuario: Percepción sobre el grado en que se han cumplido las expectativas de los usuarios

Queja: Expresión de insatisfacción hecha a una organización, relativa a su producto o servicio o al propio proceso de tratamiento de quejas, donde explícita o implícitamente se espera una respuesta o resolución

Auditoría Interna: Proceso sistemático, independiente y documentado para obtener evidencias y evaluarlas de manera objetiva con el fin de determinar la extensión en que se cumplen los criterios y requisitos aplicables.

Acción correctiva: Acción tomada para eliminar las causas raíz, a fin de prevenir su recurrencia.

Alcance de la Auditoría Interna: Extensión y límites de una Auditoría Interna.

Áreas de oportunidad: Áreas de mejora, oportunidad(es) de mejora, observaciones, recomendaciones o hallazgos que representen incumplimiento de requisitos.

Auditorías Interna Cruzada: Es un ejercicio realizado con auditores internos de un Colegio Estatal o Plantel, convocados por la Dirección de Modernización Administrativa y Calidad para auditar a otro Colegio Estatal o Plantel.

Auditado: Organización que es auditada; personal de la organización que es contactado para llevar a cabo la Auditoría Interna.

Auditor: Persona con la competencia para llevar a cabo una Auditoría Interna.

Auditor líder: Persona responsable de dirigir, coordinar y realizar la Auditoría Interna.

María Alejandra Córdova Ceballos Jefa de Calidad Educativa

Elaboró

Marco Arturo/Rodríguez Nolasco Succoordinador de Planeación y Desarrollo Institucional

Revisó

Ricardo Olivares Hernández Director General

Aprobó



COLEGIO DE EDUCACIÓN PROFESIONAL TÉCNICA DEL ESTADO conalep



Secretaria de Educación Publica CON ATE P		DE VERACRUZ	Veracruz
Proceso: Directivo Mejora			
Subproceso: Mejora Continua			
Procedimiento: Innovación y Mejora	3		
Código: 30-524-PO-22	Versión: 05	Fecha de aprobación: 24/03/2025	Página 5 de 13
		·	<u> </u>

Criterios de Auditoría Interna: Conjunto de políticas, procedimientos o requisitos usados como referencia y contra los cuales se compara la evidencia de Auditoría Interna. Conclusiones de la Auditoría Interna: Resultado de la Auditoría Interna, que proporciona el equipo auditor tras considerar los objetivos y todos los hallazgos de esta.

Equipo auditor: Una o más personas auditoras que llevan a cabo una Auditoría Interna, con el apoyo si es necesario, de expertos técnicos.

Evidencia de la Auditoría Interna: Registros, declaraciones de hechos o cualquier otra información que son pertinentes para los criterios de la Auditoría Interna y que son verificables.

Fortaleza: Práctica sistemática que contribuye a la operación eficaz de la organización.

Hallazgos de Auditoría Interna: Resultados de la evidencia recopilada frente a los criterios de la Auditoría Interna.

No conformidad: Se refiere al incumplimiento de los objetivos o requisitos establecidos en el sistema de calidad.

No conformidad mayor: Es el no cumplimiento de manera total de una sección del sistema de calidad en toda la organización.

No conformidad menor: El no cumplimiento o aplicación de parte de una sección de sistema de calidad en toda la organización, o de toda la sección en un departamento/Jefatura de la organización.

Observación: Incumplimiento menor que de no atenderse pudiera derivar en una no conformidad potencial.

Programa de Auditoría Interna: Conjunto de una o más Auditorías Internas planificadas para un periodo de tiempo determinado y dirigidas hacia un propósito específico.

Plan de Auditoría Interna: Descripción de las actividades y de los detalles acordados de una Auditoría Interna.

Maria Alejandra Córdova Ceballos Jefa de Calidad Educativa

Elaboró

Marco Arture Rodríguez Nolasco Subcoordinador de Planeación y Desarrollo Institucional

Revisó

Ricardo Ofivares Hernández Director General





Proceso: Directivo Mejora			
Subproceso: Mejora Continua			
Procedimiento: Innovación y Mejor	a		
Código: 30-524-PO-22	Versión: 05	Fecha de aprobación: 24/03/2025	Página 6 de 13

Responsable del procedimiento de Auditoría Interna en Colegios Estatales, CAST y Planteles: Encargado de la gestión y el mantenimiento del proceso de auditoría, así como del seguimiento del desempeño de los auditores.

ON: Oficinas Nacionales del CONALEP.

DIMAC: Dirección de Modernización Administrativa y Calidad.

SCGCI: Sistema Corporativo de Gestión de la Calidad Integrado.

ECCO: Encuesta de Clima y Cultura Organizacional.

EMAE: Encuesta de Medición del Ambiente Escolar.

EMESCI: Encuesta de Medición de la Satisfacción de la Calidad Institucional.

EMESSE: Encuesta de Medición de la Satisfacción de los Servicios Educativos.

COCAES: Comité de la Calidad Estatal de la Dirección General de Conalep Veracruz.

Indicadores.

Indicador	Formula	Frecuencia de medición:	Responsable(s) de su medición:
% de atención del Plan de Trabajo y Mejora Continua	No. de prioridades atendidas/total de prioridades que integran el Plan de Trabajo y Mejora Continua X 100	trimestral	Jefatura de Calidad Educativa y Jefatura de Formación Técnica
% de atención del Programa para el Mantenimiento del SCGCI.	No. de actividades realizadas/total de actividades que integran el Programa para el Mantenimiento del SCGCI.	trimestral	Jefatura de Calidad Educativa y Jefatura de Formación Técnica

Maria Alejandra Córdova Ceballos Jefa de Calidad Educativa

Elaboró

Marco Arturo Rodríguez Nolasco Subcoordinador de Planeación y Desarrollo Institucional

// Revisó

Ricardo Olivares Hernández Director General

Aprobó



COLEGIO DE EDUCACIÓN PROFESIONAL TÉCNICA DEL ESTADO conalep



Servicia de Rescucio Palice Conalep		DE VERACRUZ		Veracruz
Proceso: Directivo Mejora				
Subproceso: Mejora Continua				
Procedimiento: Innovación y Mejora				
Código: 30-524-PO-22	Versión: 05	Fecha de aprobación: 24/03/20	025	Página 7 de 13

Procedimiento 1: innovación y Mejora

Entradas (insumo)/ Proveedores.

Notificación de Auditorías Internas/Externas/Oficinas Nacionales Capacitación en materia de Calidad Educativa/Oficinas Nacionales Programa Integral de Mejora Continua Seguimiento Perfil Directivo

Salidas / Clientes.

Programa para el Mantenimiento del SCGCI/Planteles y CAST Programa Integral de Mejora Continua/Planteles y CAST. Auditorías Internas/Planteles y CAST. Revisión por la Dirección/Planteles y CAST. Capacitación del SCGCI/Planteles y CAST.

Normas de Operación.

- 1. Oficinas Nacionales, realiza el seguimiento del Sistema Corporativo de Gestión de la Calidad de acuerdo a su Plan de Trabajo de la DIMAC, el colegio estatal realiza su propio Programa de Mantenimiento en apego a la Normatividad Aplicable vigente, así como el Manual de la Calidad y los Requisitos de la Norma ISO 9001:2015 e ISO 21001:2018
- 2. El Programa Anual de Mantenimiento del Sistema Corporativo de Gestión de la Calidad, se integra contemplando las actividades que se realizarán durante el año para el mantenimiento del Sistema de Gestión, tales como: Actualización documental, Elaboración y/o actualización de Documentos Rectores (FODA, PLESATCE, Partes Interesadas, Matriz de Responsabilidades, Objetivos de la Calidad Estatal y Plantel, actualización/ratificación de los Comités de la Calidad, actualización de usuarios con acceso al Sistema Máster Web, Programación de aplicación de Encuestas de Medición, Programación de Auditorías Internas, Programación de Revisión por la Dirección, Programación de la Elaboración y/o actualización del Programa Integral de Mejora y Capacitación en Materia de Calidad.

Cuch Mária Alejandra Córdova Ceballos Jefa de Calidad Educativa

Elaboró

Marco Arturo Rodríguez Nolasco Subcoordinador de Planeación y Desarrollo Institucional

Revisó

Ricardo Olivares Hernández Director General





		DE VERACRUZ	Veraci uz
Proceso: Directivo Mejora		.,,,	
Subproceso: Mejora Continua	- *	-	
Procedimiento: Innovación y Mejora			
Código: 30-524-PO-22	Versión: 05	Fecha de aprobación: 24/03/2025	Página 8 de 13

- 3. El Programa Anual de Mantenimiento se presenta a inicios del año mediante videoconferencia con Enlaces de Calidad y personas Directores de Plantel se da a conocer la programación del plan de trabajo.
- 4. El PIMC, es la herramienta administrativa en la que el Comité de Calidad deberá documentar y aprobar aquellas acciones de mejora que resulten de evaluaciones internas, incumplimientos de requisitos reglamentarios y del SCGC.
- 5. La atención de los resultados de las encuestas e indicadores se atenderán como acciones de mejora, por lo que será necesario que se planifiquen y atiendan en el Programa Integral de Mejora Continua.
- 6. Las Auditorías Internas se realizan de manera anual a todos los planteles vía remota y/o presencial, se planifican en el Sistema Máster Web para documentar evidencia recabada en el proceso de evaluación, los hallazgos resultantes son un insumo para establecer acciones de mejora en el PIMC.
- 7. La Revisión por la Dirección en el Colegio Estatal se realiza por lo menos una vez al año.
- La entrega del PIMC se realizará de acuerdo al Programa Anual de mantenimiento del SCGCI.
- 9. En el diagnóstico del PIMC, se debe contemplar: la Dirección de Plantel, la Planta Docente, Trabajo Colaborativo (Cuerpos Colegiados), Servicios de Apoyo y Tutoría, Infraestructura y Equipamiento, Seguridad Escolar y Protección Civil, Componentes de Apoyo Virtual y los resultados de programas institucionales, Certificación de la Norma, Resultados de Encuestas de Medición, Indicadores Institucionales, Resultados de Auditorías Internas y/o Externas y Seguimiento de acuerdos resultantes de la Revisión por la Dirección.

10.En la Jefatura de Calidad Educativa se registra la información respecto al "Perfil Directivo" que corresponde al ingreso y formación de los directores de los planteles que conforman el Conalep Veracruz, e integra expediente personal de la trayectoria dentro del Colegio.

Maria Alejandra Córdova Ceballos Jefa de Calidad Educativa

Elaboró

Marca Arturo Rodriguez Nolasco Subcoordinador de Planeación y Desarrollo Institucional

Revisó

Ricardo Olivares Hermandez Director General





		DE VERACRUZ	
Proceso: Directivo Mejora			
Subproceso: Mejora Continua			
Procedimiento: Innovación y Mejor	a		
Código: 30-524-PO-22	Versión: 05	Fecha de aprobación: 24/03/2025	Página 9 de 13

Descripción de actividades.

No.	Responsable	Descripción de la Actividad
1	Jefatura de Calidad Educativa	1.1 Elabora Programa anual para el mantenimiento del SCGCI de la DG, recaba firma del Subcoordinador de Planeación y Desarrollo Institucional y Director General. 1.2 Elabora Tarjeta Informativa y envía a Enlaces de Calidad y Directores de Plantel sobre la Videoconferencia a través de Microsoft Teams para presentar el Programa anual para el mantenimiento del SCGCI 1.3 Recaba acuse del Oficio y archiva en forma cronológica temporal.
		Pasa el tiempo
2	Jefatura de Calidad Educativa	 2.1 Elabora Oficio signado por el Subcoordinador de Planeación y Desarrollo Institucional y envía al Director de Plantel sobre la actualización del Comité de Calidad y actualización de documentos rectores. 2.2 Carga a la Máster Web la información de la actualización de
		documentos del SCGC de acuerdo con la programación realizada.
		2.3 Verifica la programación y elabora trimestralmente informe del Avance del SCGCI de todas las unidades administrativas para la H. Junta Directiva.
		Pasa el tiempo
3	Jefatura de Calidad Educativa	 3.1 Elabora Oficio y solicita la elaboración del PIMCI, con evidencias por aspectos, firmado y escaneado en formato PDF, con plazo de entrega indicado en el Programa Anual de Mantenimiento del SCGCI. 3.2 Recaba acuse de regibido de Oficio de Solicitud de
•	-	3.2 Recaba acuse de recibido de Oficio de Solicitud de actualización del PIMC de los planteles.

María Alejandra Córdova Ceballos Jefa de Calidad Educativa

Marco Arturo Rodriguez Nolasco Subcoordinador de Planeación y Desarrollo Institucional Revisó Ricardo Olivares Hernández ² Director General

Elaboró

Aprobo





	L	DE VERACRUZ	
Proceso: Directivo Mejora	,,1		
Subproceso: Mejora Continua	3186		
Procedimiento: Innovación y Mejor	a		
Código: 30-524-PO-22	Versión: 05	Fecha de aprobación: 24/03/2025	Página 10 de 13

No.	Responsable	Descripción de la Actividad		
		3.3 Recibe de plantel el PIMC en versión editable y pdf de planteles con evidencia adjunta clasificada por aspecto y verifica sea correcto.		
		¿El Programa Integral de Mejora Continua es correcto?		
		En caso de no ser correcto:		
		3.3.1Realiza observaciones al PIMC, y envía vía correo electrónico para la atención en un tiempo máximo de 5 días hábiles.		
		El PIMC es correcto:		
		3.3.2 Confirma vía correo electrónico su cumplimiento según la Guía para la elaboración y Actualización del PIMC.		
Pasa el tiempo 3.4 Concentra y remite a la DIMAC los PIMC de correo electrónico.		Pasa el tiempo		
		3.4 Concentra y remite a la DIMAC los PIMC de los planteles vía correo electrónico.		
		Fin del procedimiento.		

Instrucciones de trabajo.

Código	Titulo	
S/C	Guía para elaborar y actualizar el Programa Integral de Mejora Continua.	

Formatos.

Código	Titulo		
S/C	Guía para elaborar y/o actualizar el Programa Integral de Mejora Continua.		
SCGC-PG-01	Procedimiento General para la Información Documentada		
SCGC-PG-02	Procedimiento Ceneral para el Control de las Salidas Educativas No Conformes		
SCGC-PG-03	Procedimiento General para las Acciones Correctivas		

María Alejandra Córdova Ceballos

Marco Arturo Porriguez Nolasco Subcoordinador de Planeación y Desarrollo Institucional

Revisó

Ricardo Olivares Hernández Director General

Elaboró





		E VERACRUZ	D	Medical de sections desta
				ceso: Directivo Mejora
				oproceso: Mejora Continua
				cedimiento: Innovación y Mejora
1 de 13	Página 11	Fecha de aprobación: 24/03/2025	Versión: 05	Código: 30-524-PO-22
	Pagina II	Fecha de aprobación: 24/03/2025	Versión: 05	Código: 30-524-PO-22

SCGC-PG-04	Procedimiento General para la Revisión por la Dirección
SCGC-PG-05	Procedimiento General para las Auditorías Internas

2. PLANTELES

Procedimiento 1: Innovación y Mejora

Entradas (insumo)/ Proveedores.

Programa para el Mantenimiento del SCGCI/Dirección General Programa Integral de Mejora Continua/Dirección General.

Auditorías Internas/Dirección General.

Revisión por la Dirección/Dirección General.

Capacitación del SCGCI/Dirección General.

Resultados y Comentarios de Encuestas/Dirección General.

Salidas / Clientes.

Programa Integral de Trabajo y Mejora Continua/Dirección General. Evidencias de mejora/Dirección General.

Descripción de actividades.

No.	Responsable	Descripción de la Actividad		
1	Dirección de Plantel Jefatura de	1.1 Recibe y acusa Tarjeta Informativa sobre la Videoconferencia a través de Microsoft Teams para presentar el Programa anual para el mantenimiento del SCGCI		
	Formación Técnica	Pasa el tiempo		
2	Jefatura de Formación Técnica	2.1 Recibe y acusa Oficio signado por el Subcoordinador de Planeación y Desarrollo Institucional sobre la actualización del Comité de Calidad y actualización de documentos rectores.		
		2.2 Realiza reunión para la actualización/ratificación del Comité de Calidad.		

María Alejandra Córdova Ceballos Jefa de Calidad Educativa

Marco Arturo Roarguez Nolasco Subcoordinador de Planeación y Desarrollo Institucional

Revisó

Ricardo Oliveres Hernández Director General

Aprobó

Elaboró





Proceso: Directivo Mejora

Subproceso: Mejora Continua

Procedimiento: Innovación y Mejora

Código: 30-524-PO-22 Versión: 05 Fecha de aprobación: 24/03/2025 Página 12 de 13

No.	Responsable	Descripción de la Actividad		
		2.3 Elabora con los integrantes del Comité de la Calidad los documentos rectores de Plantel.		
		Pasa el tiempo		
3	Jefatura de Calidad Educativa	3.1 Recibe, acusa y envía el Oficio para la elaboración del PIMC. 3.3 Elabora, recaba y envía el PIMC de acuerdo con los resultados de Auditorías Internas, encuestas de medición, Revisión por la Dirección, indicadores de seguimiento y medición en versión editable y pdf con evidencia adjunta clasificada por aspecto. ¿El Programa Integral de Mejora Continua es correcto? En caso de no ser correcto: 3.3.1 Solventa las observaciones detectadas por la Jefatura de Calidad y envía vía correo electrónico. El PIMC es correcto: 3.3.2 Recibe confirmación vía correo electrónico el cumplimiento según la Guía para la elaboración y Actualización del PIMC. Pasa el tiempo 3.4 Archiva de manera cronológica. Fin del procedimiento.		
		Thi del procedimento.		

Instrucciones de trabajo.

Código	Titulo
S/C	Guía para elaborar y/o actualizar el Programa Integral de Mejora Continua.
SCGC-PG-01	Procedimiento General para la Información Documentada
SCGC-PG-02	Procedimiento General para el Control de las Salidas Educativas No Conformes

María Alejandra Córdova Ceballos Jeta de Calidad Educativa Marco Arturo Rodriguez Nolasco Subcoordinador de Planeación y Desarrollo Institucional Ricardo Olivares Hernández

Desarrollo Institucional Revisó

Aprobó

Elaboró





Proceso: Directivo Mejora

Subproceso: Mejora Continua

Procedimiento: Innovación y Mejora

 Código: 30-524-PO-22
 Versión: 05
 Fecha de aprobación: 24/03/2025
 Página 13 de 13

SCGC-PG-03	Procedimiento General para las Acciones Correctivas
SCGC-PG-04	Procedimiento General para la Revisión por la Dirección
SCGC-PG-05	Procedimiento General para las Auditorías Internas

Formatos.

Código	Titulo
S/C	Programa Integral de Mejora Continua

HISTORIAL DE CAMBIOS DEL PROCEDIMIENTO

Número de Versión	Fecha de aprobación	Descripción del cambio
00	30/11/2020	Creación
01	03/12/2021	Actualización de plantilla procedimiento.
02	05/08/2022	Actualización del procedimiento.
03	24/03/2023	Actualización anual
04	14/05/2024	Se incorpora flujograma de actividades
05	24/03/2025	Actualización de titulares de procedimiento

Maria Alejandra Córdova Ceballos Jefa de Calidad Educativa

Marco Arturo Rodríguez Nolasco Subcoordinador de Planeación y Desarrollo Institucional Revisó Ricardo Olivares Hernández Director Ceneral

Aprobó

Elaboró