SENA REGIONAL VALLE	Centro Nacional de Asistencia Técnica a la Industria – ASTIN **LISTA DE CHEQUEO PROCESO Y/O PRODUCTO**	Código: 9230-FP-F-216 Versión: 3

1. IDENTIFICACION DEL INSTRUMENTO:

Programa de formación: TECNOLOGO EN GESTION INTEGRADA DE LA CALIDAD, MEDIO AMBIENTE, SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL									**Ficha de caracterización: 2068923**
Resultados (s) de aprendizaje correspondiente (s): * Construir la documentación del sistema de gestión, bajo los lineamientos de la organización y normas vigentes.									
Evidencia a evaluar: Información documentada del Sistema de Gestión de Calidad: Manual SGI									**Código de la guía: 9230-FP-O-**
Nombre/s de/los Instructor(es):									
Duración de la evaluación:	1 horas.	Tipo de evidencia (marcar con una X)	Producto:	X		Proceso:		Ambos:	

2. PRESENTACIÓN E INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO:

Señor /a Instructor / a:
* Observe en detalle el proceso y/o valore el producto y avalue con objetividad.
* Comparta, con el aprendiz , os resultados obtenidos y acuerde, si es necesario, un nuevo momento de evaluación.
* Firme el instrumento, verifique la firma del aprendiz y registre la fecha de evaluación.

3. CUERPO DEL INSTRUMENTO:

Criterios/Variables	**Indicadores**	APRENDICES
		*EVALUACION (S o √: Si cumple. N o X: No cumple)
	El manual del SIG identifica de acuerdo con el método establecido para la pyme proyecto	
Elabora el manual del SIG, de acuerdo con las normas vigentes (ISO 9001, ISO 14001, ISO 45001) y la cultura organizacional.	El manual de Gestión referencia los documentos y procedimientos necesarios para el funcionamiento del SGI	
	EL manual de gestión incluye para cada documento: la identificación del requisito de la NTC ISO 9001, NTC ISO 14001 Y NTC ISO 45001 al que pertenece y la sección del SGI	
	EL manual de gestión incluye para cada documento: la identificación de la fecha de preparación y la última revisión aplicada.	
La evidencia es:	DE CALIDAD (si cumple con los criterios e indicadores anteriores)	
	PERTINENTE	
	VIGENTE	
	AUTENTICA	
RESULTADO FINAL A: Aprobado; D: Deficiente:		
Firma del aprendiz:		
Ciudad y fecha:		_____. ____/____/_____
Firma de el(los) instructor(es):		