
	Formato para medir la concientización del personal con el sistema de calidad  AOXLAB S.A.S	Identificación: FOR-GC-035
		Revisión: 2
		Inicio de vigencia: 2022-10-06

# Formato para medir la concientización del personal con el sistema de calidad.

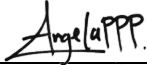
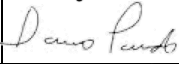

AOXLAB S.A.S

	<b>Formato para medir la concientización del personal con el sistema de calidad</b> AOXLAB S.A.S	<b>Identificación:</b> FOR-GC-035
		<b>Revisión: 2</b>
		<b>Inicio de vigencia:</b> 2022-10-06

## DOCUMENTO CONTROLADO


### FOR-GC-035 Formato para medir la concientización del personal con el sistema de calidad

Copia controlada No. : 1

	Nombre	Puesto o función	Firma	Fecha
<b>Elaboró:</b>	Angela P. Patiño Pérez	Directora Calidad		2022-10-06
<b>Revisó:</b>	Dario Pardo Pardo	Director Técnico		2022-10-06
<b>Aprobó:</b>	Yasmín Eliana Lopera Pérez	Gerente		2022-10-06
<b>Localización del documento:</b>		FOR-GC-034 Formato de minuta para informe de gestión		

### Control de Cambios


Estado	Fecha de Inicio de vigencia	Revisión	Descripción del cambio realizado	Realizó	Revisó	Aprobó
Obsoleto	2018-05-10	1	Ninguno (versión original).	NBR	YELP	YELP
Vigente	2022-10-06	2	Se actualiza según manual identidad	APPP	DPP	YELP

	<b>Formato para medir la concientización del personal con el sistema de calidad</b> AOXLAB S.A.S	Identificación: FOR-GC-035
		Revisión: 2
		Inicio de vigencia: 2022-10-06

<b>Formato para medir la concientización del personal con el sistema de calidad            FOR-GC-035</b>		
<sup>(3)</sup> Almacenamiento del registro: Archivos SGC/206	<sup>(1)</sup> Consecutivo No. :	
	<sup>(2)</sup> Fecha de reunión:	
<sup>(4)</sup> DATOS DEL ENCUESTADO		
Nombre del encuestado:		
Puesto:		
Área (Si aplica):		
Firma:		
<sup>(5)</sup> Encuesta		
1. ¿Conoce sus funciones y responsabilidades?	SI ___ NO ___ Indicar la más importante:	
2. ¿Por qué considera que es importante?		
3. ¿Cómo se asegura que su actividad se realiza adecuadamente?		
4. ¿Qué pasa si nos la realiza adecuadamente?		
5. ¿Conoce las políticas y objetivos que persigue el laboratorio?	SI ___ NO ___ Indicar una:	
6. ¿Como contribuye su actividad al logro de estas políticas y objetivos?		
7. ¿Sabe dónde localizar la documentación del sistema de calidad, necesaria para realizar su actividad?	SI ___ NO___	
8. ¿Conoce el mecanismo para emitir recomendaciones o no conformidades sobre las operaciones del sistema de calidad?	SI ___ NO___	
9. ¿Por qué considera que es importante satisfacer los requisitos de los clientes y autoridades?		
<sup>(6)</sup> Observaciones o recomendaciones del encuestado:		
<sup>(7)</sup> observaciones o recomendaciones del encuestador/ puntos:		PUNTOS

Ref: PROC-GC-014

Instrucciones de llenado:

	<b>Formato para medir la concientización del personal con el sistema de calidad</b>  <b>AOXLAB S.A.S</b>	<b>Identificación:</b> FOR-GC-035
		<b>Revisión: 2</b>
		<b>Inicio de vigencia:</b> 2022-10-06

<sup>(1)</sup> Indicar número de consecutivo del registro, ej. 001/2015.

<sup>(2)</sup> Indicar la fecha de registro.

<sup>(3)</sup> Indicar el lugar físico o ruta electrónica donde se debe almacenar o coleccionar el formato una vez lleno (convertido en registro).

<sup>(4)</sup> Indicar la información del encuestado

<sup>(5)</sup> Insertar las respuestas a las preguntas en la encuesta

<sup>(6)</sup> Indicar las observaciones o indicaciones por parte del encuestado

<sup>(7)</sup> Indicar las observaciones u observaciones del encuestado

<sup>(Nota)</sup> Recuerde tachar o cancelar los espacios en blanco no utilizados durante el llenado de este formato (en operación) y mantenerlo siempre legible. Si requiere hacer algún cambio a un valor ya escrito (registro), colocar el nuevo valor al lado y rubricarlo con fecha sin hacer ilegible el anterior.