|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informe No.** |  | **Periodo de Revisión:** |  | **Fecha de Presentación:** | **DD** | **MM** | **AAAA** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **OBJETIVO DE LA REVISIÓN POR LA DIRECCIÓN.** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 1. **COMPROMISOS DE LA REVISIÓN POR LA DIRECCIÓN ANTERIOR.** | | | | | | |
| g | | | | | | |
| 1. **INFORMACIÓN DE ENTRADA PARA LA REVISIÓN.** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 1. **RESULTADOS DE LA REVISIÓN Y RECOMENDACIONES PARA LA MEJORA.** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **FIRMAS** |  |  |  |  |  |  |
|  | **Responsable Alta Dirección** |  | **Presidente Del COPASST** |  | **Responsable del SG-SST** |  |