|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Proceso:** |  | **Líder de Proceso:** |  |
| **Dependencia Líder:** |  |
|  |  |  |  |
| **Alcance del Seguimiento:**  |
|  |
| **Objetivo del Seguimiento** |
|  |

|  |
| --- |
| **EQUIPO SEGUIMIENTO** |
| **Nombre** | **Dependencia** |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |

\*

|  |
| --- |
| **PLAN DE TRABAJO** |
| **Ítem a revisar** | **Fecha/Hora** | **Colaboradores del Proceso*****(Nombre/Cargo)*** |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |

\*

**Firma Líder de Proceso**

**Firma Subgerente de Planeación**