

	FORMATO DE SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS Y BRIEFING DE SEGURIDAD	Código: SP-F-012
		Versión: 03
		Fecha: Septiembre 2026

Nombre del documento/s o Beijing de seguridad (escribir de forma precisa): _____

Nombre de quien socializa el documento: _____

Cargo: _____

Sede: _____ Fecha de socialización: _____

Objetivo del breifing o documento a socializar:

Certifico que conozco y comprendo el documento/so breifing arriba mencionado/s y me comprometo a aplicarlo/s.

No .	Nombres y Apellidos	Nº. de identificación (C.C., u otro)	Cargo	Servicio o área	Firma
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

Elaboró: Equipo de Calidad	Revisó: Equipo de Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha: Mayo de 2025	Fecha: Mayo de 2025	Fecha: Mayo de 2025

	FORMATO DE SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS Y BRIEFING DE SEGURIDAD	Código: SP-F-012
		Versión: 02
		Fecha: Septiembre 2026

19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					

Elaboró: Equipo de Calidad	Revisó: Equipo de Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha: Mayo de 2025	Fecha: Mayo de 2025	Fecha: Mayo de 2025