

Área de Tecnologías de la Información
**Solicitud de verificación y aplicabilidad
de procedimientos, políticas y normas**
A.18.02.02

Fecha:

Solicitante Encargado/a Área de Tecnologías de la Información

Nombre:

Plazo: _____

RUT:

Nombre de política, procedimiento u otra
norma aplicable a la institución:

Firma

Operado por

Nombre:

RUT:

Identificación de las causas de incumplimiento:

Evaluación de necesidades que tienen las
acciones para lograr el cumplimiento:

Implementación de acciones correctivas:

Firma

Revisión de acción correctiva

Nombre:

RUT:

Observaciones:

☐ Cumple

☐ No cumple

☐ Cumple parcialmente

Firma