

**SECTOR SALUD  
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD**



Nº 026 -2012-DG-OGAT-OPE/INS

**RESOLUCIÓN DIRECTORAL**

Lima, 18 de Setiembre de 2012

Visto, el Informe N° -OEGC-OGAT-OPE/INS, de la Oficina Ejecutiva de Gestión de la Calidad, que propone la aprobación del formulario para el Registro de Actividades de asesoramiento, coordinación, supervisión, y revisión de documentos, en el marco de la implementación del Sistema de Gestión de la Calidad Institucional;

**CONSIDERANDO:**

Que, mediante Resolución Jefatural N° 124-2010-J-OPE/INS se aprueba la Política de la Calidad del Instituto Nacional de Salud, en la cual se declara que implementamos y mantenemos un Sistema de Gestión de la Calidad, promovemos la mejora continua de los procesos, garantizando la calidad de los bienes y servicios que brindamos.

Que, en el marco de la implementación del Sistema de Gestión de la Calidad Institucional, es necesario contar con formularios de registro de actividades de asesoramiento, coordinación, supervisión, y revisión de documentos, en el marco de la implementación del Sistema de Gestión de la Calidad Institucional.

Estando a lo propuesto por la Oficina Ejecutiva de Gestión de la Calidad;

En uso de las atribuciones establecidas en el anexo A del procedimiento de control de formularios y registros aprobado con Resolución Jefatural N° 065-2012-J-OPE/INS;

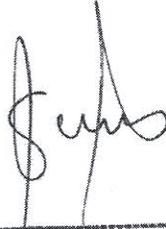
**SE RESUELVE:**

**Artículo 1º.- APROBAR** el formulario "Registro de Actividades", con código FOR-OGAT-OEGC-003, Edición N° 01.



**Artículo 2º.- ENCARGAR** a la Oficina Ejecutiva de Gestión de la Calidad, la difusión del referido formulario a través de la intranet en coordinación con la Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática de la OGIS del Instituto Nacional de Salud.

**Regístrese y comuníquese**



**Med. Pedro Valencia Vasquez**  
Director General (e)  
P VALENCIA V. Oficina General de Asesoría Técnica  
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD



FORMULARIO

FOR-OGAT-OEGC-003

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Edición N°: 01

Página 1 de 1

ACTIVIDAD N° \_\_\_\_ - 20 \_\_\_\_ -OEGC-OGAT/INS

ACTIVIDADES DE:

Asesoramiento  Coordinación  Supervisión  Revisión de documentos  Otros  Especificar:

Fecha:

Hora inicio:

Hora termino:

ACTIVIDADES REALIZADAS :

ACUERDOS TOMADOS :

OBSERVACIONES / COMENTARIOS:

SEGUIMIENTO A LOS ACUERDOS TOMADOS : (para ser llenado por el área responsable)



N°	Nombres y Apellidos de los participantes	Unidad Orgánica	Firma

