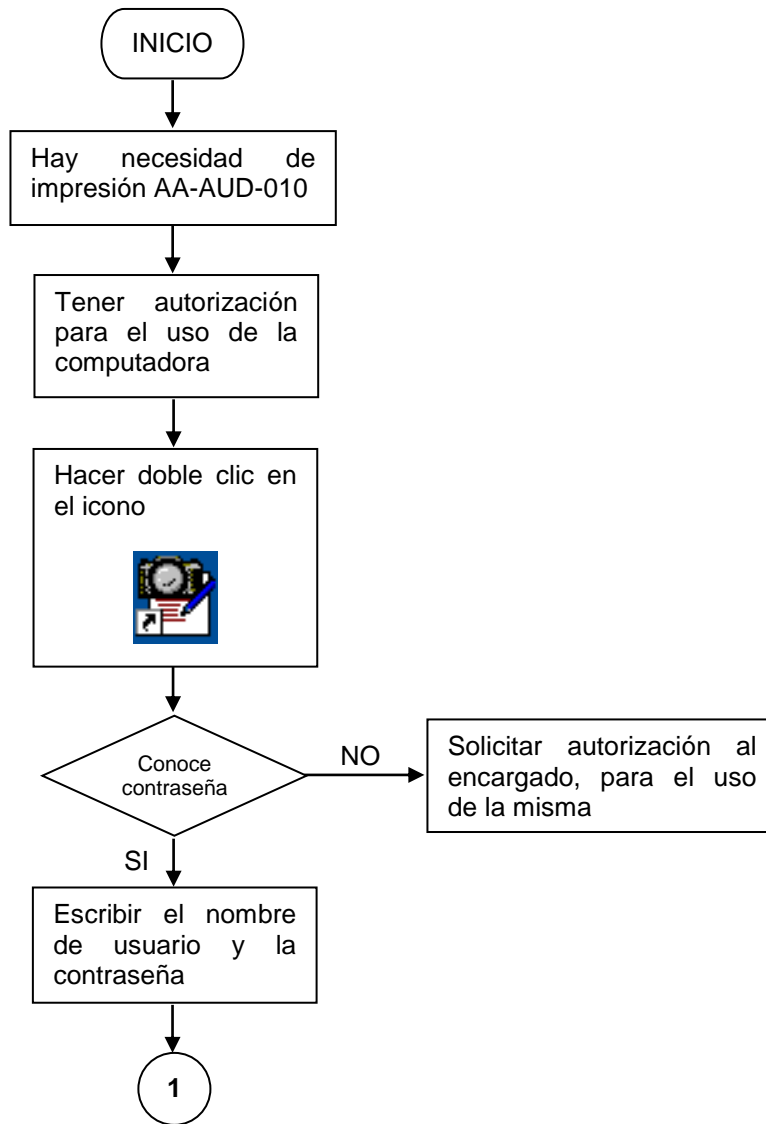


AA-AUD-012 IMPRESIÓN DE GAFETES

Denominación: **IMPRESIÓN DE GAFETES**
 Código: **AA-AUD-012**
 Grado de Seguridad: **MEDIO**

Relación y dependencia
 Área: **ADMINISTRATIVA**
 Departamento: **AUDITORIA**
 Jefe Inmediato: **DIRECCIÓN ADMINSTRATIVA**

PROCESO QUE SE REALIZA CUANDO HAY ELABORACIÓN DE GAFETES (AA-AUD-010) Y REQUIERE SU IMPRESIÓN



Elaboración:

Revisión:

Aprobación:

Nombre y fecha:

Nombre y fecha:

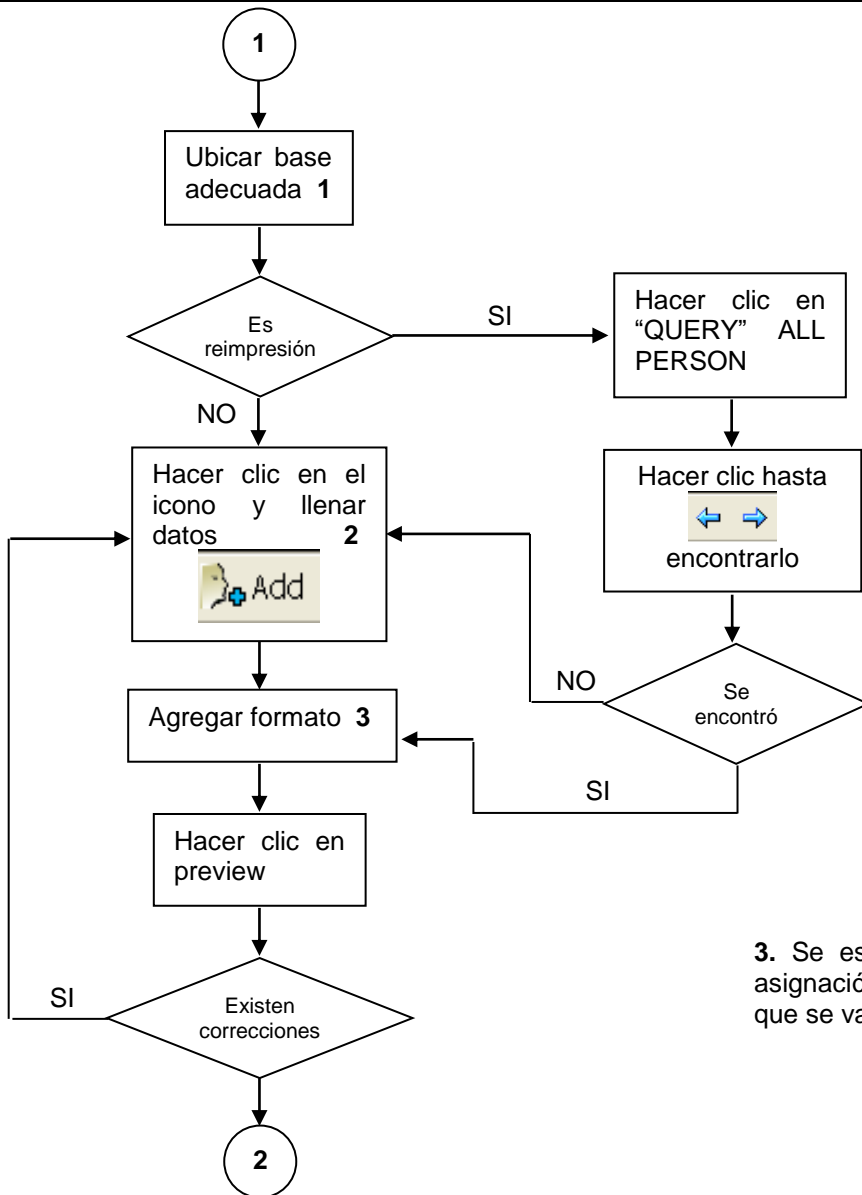
Nombre y fecha:

AA-AUD-012 IMPRESIÓN DE GAFETES

Denominación: **IMPRESIÓN DE GAFETES**
 Código: **AA-AUD-012**
 Grado de Seguridad: **MEDIO**

Relación y dependencia
 Área: **ADMINISTRATIVA**
 Departamento: **AUDITORIA**
 Jefe Inmediato: **DIRECCIÓN ADMINSTRATIVA**

PROCESO QUE SE REALIZA CUANDO HAY ELABORACIÓN DE GAFETES (AA-AUD-010) Y REQUIERE SU IMPRESIÓN



3. Se escoge de acuerdo a la asignación y al tipo de gafete que se va a elaborar.

Elaboración:

Revisión:

Aprobación:

Nombre y fecha:

Nombre y fecha:

Nombre y fecha:

AA-AUD-012 IMPRESIÓN DE GAFETES

Denominación: **IMPRESIÓN DE GAFETES**
 Código: **AA-AUD-012**
 Grado de Seguridad: **MEDIO**

Relación y dependencia
 Área: **ADMINISTRATIVA**
 Departamento: **AUDITORIA**
 Jefe Inmediato: **DIRECCIÓN ADMINSTRATIVA**

PROCESO QUE SE REALIZA CUANDO HAY ELABORACIÓN DE GAFETES (AA-AUD-010) Y REQUIERE SU IMPRESIÓN

1.
 - ❖ Menu View
 - ❖ Options
 - ❖ Data base (clic)
 - ❖ Change database
 - ❖ Browse:

SI ES DE:	SELECCIONAR:
★ PLANTA	QUINCENA
★ TEMPORAL O FIN DE SEMANA	F DE S 97
★ SERVICIO SOCIAL, VOLUNTARIOS Y/U OTROS	SS VARIO S97

- ❖ Open
- ❖ Aceptar

2.

CAMPO	QUINCENA, F. DE SEMANA, S. SOCIAL	PASE ANUAL Y OTROS	VISITANTE A PARQUE
No de Gafete	No. de chip	No	No. de chip
No de Nomina	Personal de quincena	No	No. De gafete
Apellidos	Paterno y materno	Paterno y materno	No
Nombre (s)	Nombre (s)	Nombre (s)	Nombre del servicio
Domicilio	Calle y número	No	No
CP.	CP.	No	NO
Tel. Casa	Tel. Particular	No	NO
Tipo de sangre	T.S. *	No	No
Elaboración	IMSS Personal de quincena	No	Aprobación:
Ciudad	Cd. y abreviación del estado	No	No
Nombre y fecha:	Según asignación y tabla	No	Nombre y fecha: La vigencia, mes y año
Area **		No	
Vigencia	Generalmente 2 años	Según se indique	No

Zoológico Guadalajara

MANUAL DE PROCEDIMIENTOS

AA-AUD-012 IMPRESIÓN DE GAFETES

Denominación: **IMPRESIÓN DE GAFETES**
Código: **AA-AUD-012**
Grado de Seguridad: **MEDIO**

Relación y dependencia
Área: **ADMINISTRATIVA**
Departamento: **AUDITORIA**
Jefe Inmediato: **DIRECCIÓN ADMINSTRATIVA**

PROCESO QUE SE REALIZA CUANDO HAY ELABORACIÓN DE GAFETES (AA-AUD-010) Y REQUIERE SU IMPRESIÓN

**

AREAS DE ASIGNACION	PERTENECE A: SE ESCRIBE
ADMINISTRATIVO: taquillas, contabilidad, auditoria, nominas, personal, etc.	Administración
Tiendas de recuerdo, fuente de sodas, promoción, área comercial	A. Comercial
Seguridad, vigilancia	Seguridad
Aseo, trabajos técnicos, jardinería	Mantenimiento
Diseño, fotomontaje	Diseño
Área educativa, guardida	A. Educativa

Elaboración:

Revisión:

Aprobación:

Nombre y fecha:

Nombre y fecha:

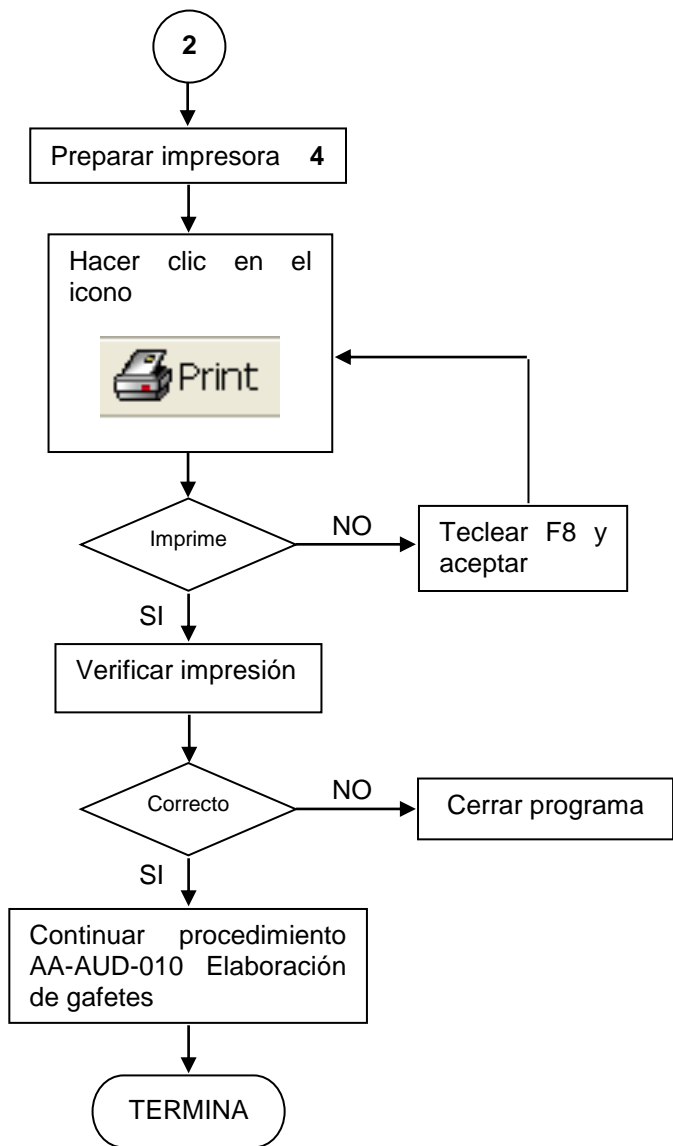
Nombre y fecha:

AA-AUD-012 IMPRESIÓN DE GAFETES

Denominación: **IMPRESIÓN DE GAFETES**
 Código: **AA-AUD-012**
 Grado de Seguridad: **MEDIO**

Relación y dependencia
 Área: **ADMINISTRATIVA**
 Departamento: **AUDITORIA**
 Jefe Inmediato: **DIRECCIÓN ADMINSTRATIVA**

PROCESO QUE SE REALIZA CUANDO HAY ELABORACIÓN DE GAFETES (AA-AUD-010) Y REQUIERE SU IMPRESIÓN



4. a) Encender impresora, verificar estado.
 b) Poner tarjeta adecuada:
 Adhesiva para chip
 Normal para otros

Elaboración:

Revisión:

Aprobación:

Nombre y fecha:

Nombre y fecha:

Nombre y fecha: