
	<p style="text-align: center;">INSTITUTO SINALOENSE DE LAS MUJERES SISTEMA DE GESTIÓN DE EQUIDAD DE GÉNERO</p> <p style="text-align: center;"><b>FORMATO DE SUGERENCIA, NECESIDAD Y DEMANDA</b> MEG: 2003 4.3.5.1</p>	
---	---	--

No. de Revisión	Fecha	Autorizado por:	Descripción del cambio
01	Enero de 2012	Alta Dirección	1. Se le suprimió el título por ser innecesario, pues ya tiene el nombre del documento en la parte superior de la hoja.

<b>Elaborador por:</b> Comité de Equidad de Género	<b>Revisado por:</b> Coordinador/a del Comité de Equidad de Género	<b>Aprobado por:</b> Alta Dirección	
<b>Fecha de Aprobación:</b> Enero de 2012	<b>Código de Identificación:</b> ISM-MEG-F-02	<b>Versión:</b> 2	<b>Página:</b> 2 de 2
Este documento es controlado por el MEG-ISMUJERES y está prohibida su reproducción total o parcial. Esta versión es vigente si se consulta en la página web de la Institución, en la copia controlada o documentación original.			