



2ª Revisión por la Dirección 2011





Orden del día

1. Seguimiento de acuerdos
2. Revisión y validación de la política y objetivos de la calidad y su alineación con los objetivos estratégicos institucionales
3. Reestructuración del Sistema de Gestión de la Calidad
4. Informe del Sistema de Gestión de la Calidad
5. Resultados de auditorías
6. Estado de las acciones correctivas, preventivas y de mejora
7. Resultado 2011 de los indicadores de desempeño
8. Revisión y aprobación, en su caso, del Plan de la Calidad 2012
9. Ingresos por laboratorio
10. Aseguramiento de la calidad de los resultados
11. Cambios en el volumen y tipo de trabajo
12. Retroalimentación del cliente
13. Recomendaciones de mejora
14. Asuntos generales

Generales

CLAVE	ACUERDO	RESPONSABLE	FECHA Compromiso de cumplimiento	AVANCE
RD-O-01-11-01	Se acordó prescindir de las actualizaciones del software Masterweb, para el control de documentos, debido a los recursos que esto implica (Ver cotización).	Juan Bustillo	NA	100%
RD-O-01-11-02	Se retomará para el segundo semestre de 2011 el programa de trabajo para la autoevaluación del SGC.	Melany Guzmán/Equipo de Auditores Internos	2011-12-15	100%



Acciones de mejora

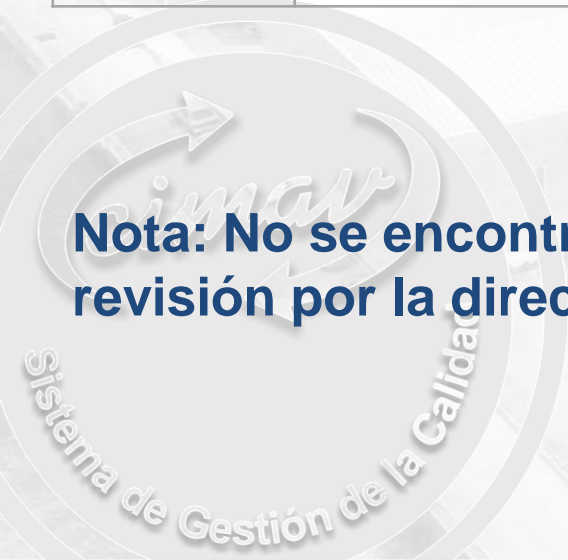
1. Seguimiento de acuerdos

CLAVE	ACUERDO	RESPONSABLE	FECHA Compromiso de cumplimiento	AVANCE
RD-O-01-11-03	Se realizará un estudio para la mejora de los tiempos de entrega de los informes de resultados.	Coordinación de Servicios/ Responsables de los laboratorios	2012	50%
RD-O-01-11-04	Se revisará el método para la evaluación de la satisfacción del cliente.	Asesor Comercial / Director de Vinculación	2011-12-15	100%
RD-O-01-11-05	Se realizará un estudio costo-beneficio para observar la viabilidad de que el CIMAV otorgue el servicio de recolección de muestras.	Director de Vinculación / Coordinación de Servicios/ Responsables de los laboratorios	2012	10%
RD-O-01-11-06	Se verá la posibilidad de ampliar la caseta de vigilancia para recibir a los visitantes.	Juan Bustillo / Jefe de Mantenimiento / Directivos	2012	100%-
RD-O-01-11-07	Se analizará la metodología del Plan de Calidad para definir nuevas metas, objetivos e indicadores.	Juan Bustillo	2011-12-15	0%

Acciones Preventivas

CLAVE	ACUERDO	RESPONSABLE	FECHA Compromiso de cumplimiento	AVANCE
RD-O-01-11-08	Se cambiará el Conmutador del Centro, para que las llamadas de los clientes se atiendan de una manera más eficiente.	Juan Bustillo / Jefe de la Unidad de Tecnologías de la Información	2012	50%

Nota: No se encontraron acciones correctivas derivadas de esta revisión por la dirección.





2. Revisión y validación de la política y objetivos de la calidad y su alineación con los objetivos estratégicos institucionales

POLÍTICA DE CALIDAD

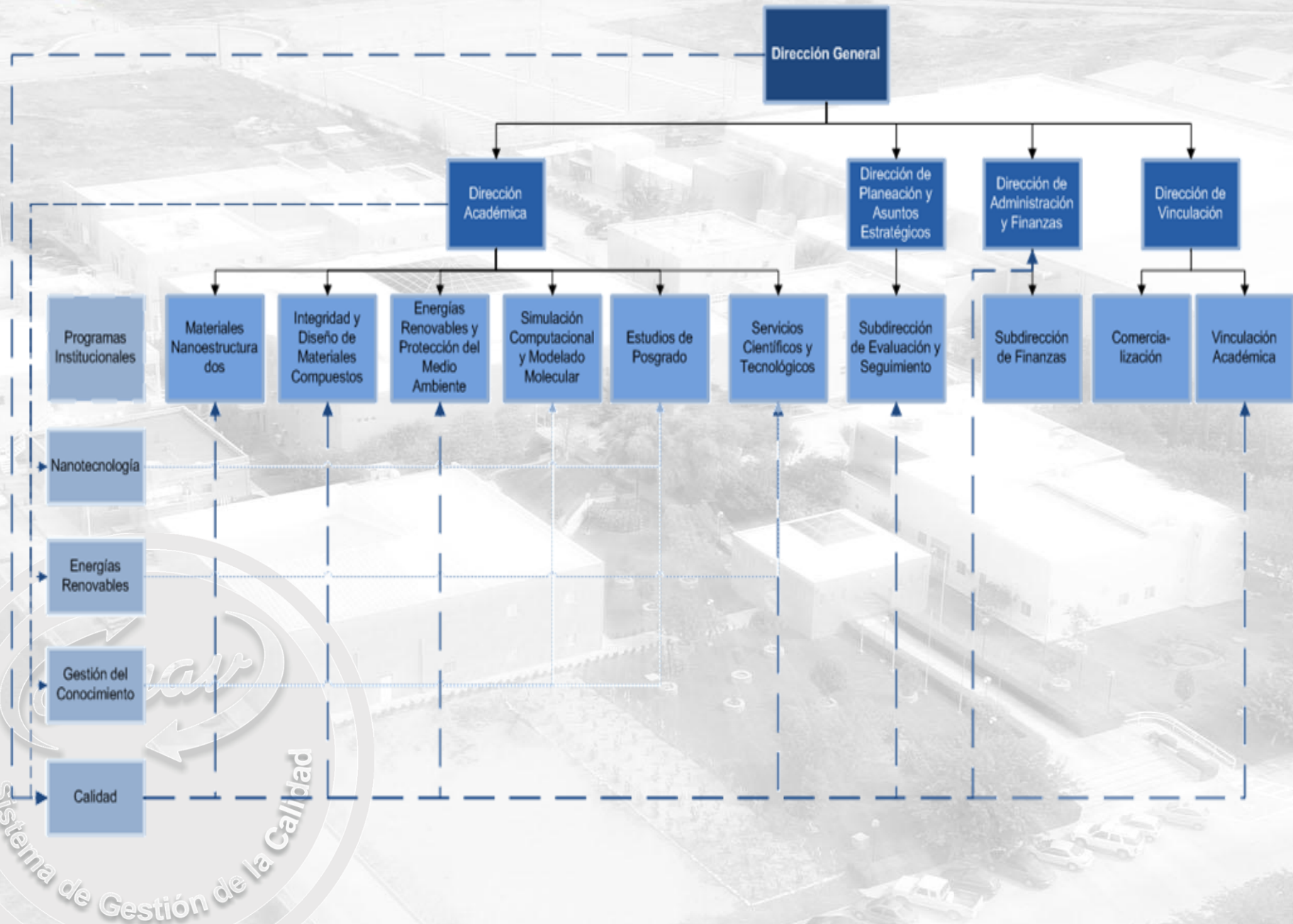
“Satisfacer las necesidades de nuestros clientes, con servicios de pruebas (ensayos) y calibraciones oportunos y confiables, a través de un Sistema de Gestión de la Calidad efectivo y de la capacidad de nuestro personal científico, tecnológico y de soporte, mejorando continuamente nuestros procesos y servicios”

OBJETIVOS DE CALIDAD

- ***Crear una cultura de satisfacción al cliente,***
- ***Mantener un Sistema de Gestión de la Calidad dinámico y flexible que vele por los intereses de nuestros clientes y de nuestra organización;***
- ***Distinguirnos por la oportunidad, confiabilidad y competitividad de nuestros servicios, y***
- ***Crear una cultura de mejora continua.***

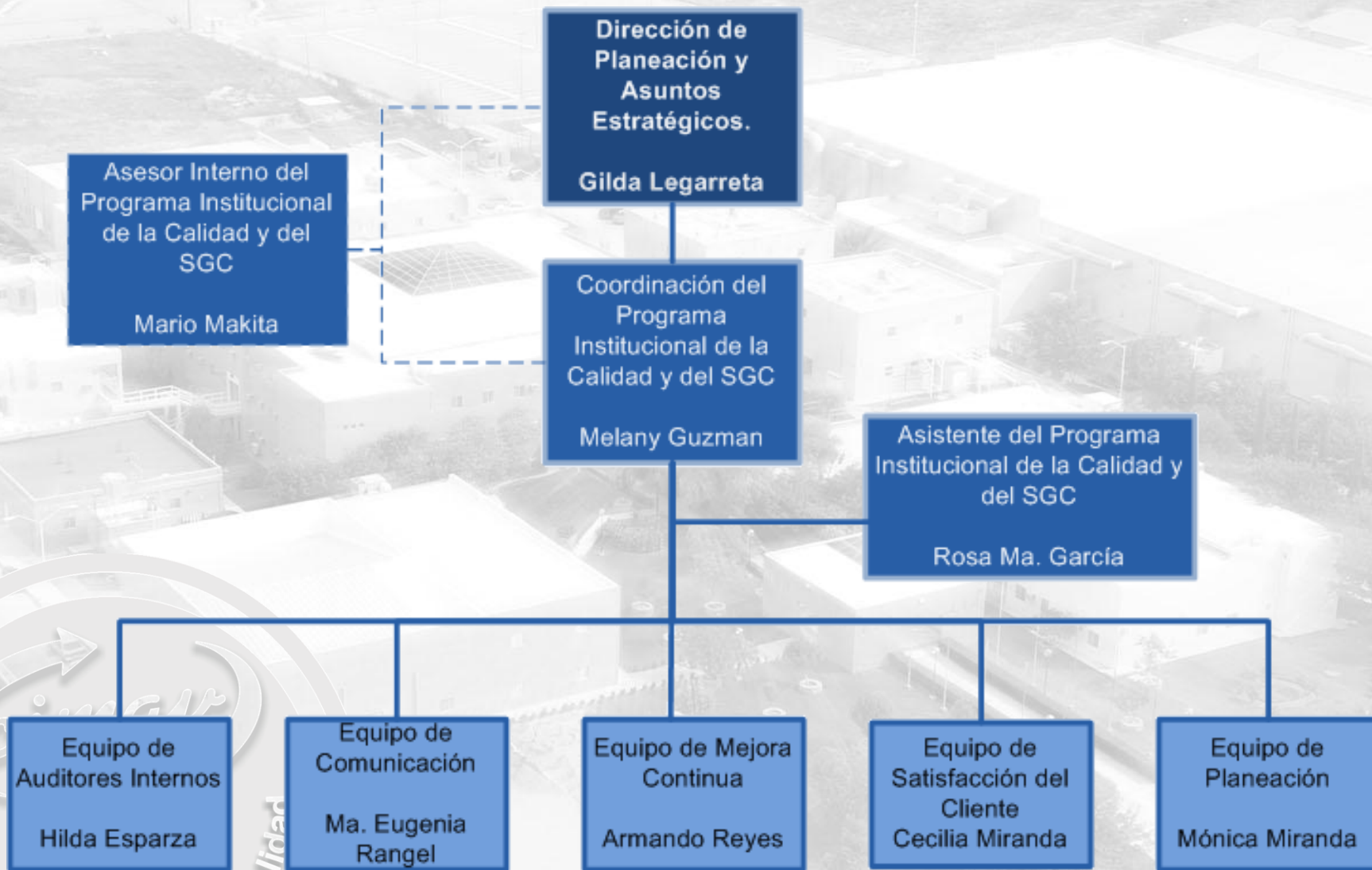
2. Alineación de la política y objetivos de la calidad con los objetivos estratégicos institucionales







3. Reestructuración del Sistema de Gestión de la Calidad



1. 3 reuniones informativas por parte de la CPIC
2. 20 reuniones de los equipos de la calidad
3. Revisión y actualización de los documentos del SGC
4. Primera revisión por la dirección 2011
5. Auditoría interna a c/u de los 11 laboratorios y áreas de apoyo
6. 3 visitas en el año de la “ema”
7. Auditoría de vigilancia de la certificación ISO 9001:2008
8. Participación en 3 ensayos de aptitud
9. Seguimiento a las acciones correctivas, preventivas y de mejora
10. Seguimiento trimestral a los indicadores/meta de la calidad
11. Capacitación para el conocimiento técnico y normativo (4 videoconferencias de la “ema”)
12. Planeación del presupuesto 2012

2ª VIGILANCIA DE CERTIFICACIÓN (aqa)

Hallazgo	Mayores	Menores
No conforme	0	5

RENOVACIONES Y VIGILANCIAS DE ACREDITACIÓN (ema)

Hallazgo	TIPO		
	A	B	C
No conforme	4	12	0



Acciones Correctivas:

Las acciones correctivas derivadas de las no conformidades de las auditorías, quejas y el sondeo de satisfacción al cliente fueron implementadas satisfactoriamente.

Acciones Preventivas:

No se presentaron acciones preventivas durante el 2011.

Acciones de Mejora:

Durante 2011 se implementaron 26 acciones de mejora en algunos de los laboratorios y áreas dentro del alcance de la certificación/acreditación.

El Equipo de Mejora Continua es el encargado de verificar semestralmente la efectividad de la acción implementada.



Objetivo: Crear una cultura de satisfacción al cliente

INDICADOR	META	RESULTADO				RESPONSABLE
		1 trim	2 trim	3 trim	4 trim	
Quejas atendidas/Total de quejas	100% de quejas atendidas	100	100	100	100	Director de Vinculación Asesor Comercial.
No. de quejas/No. de servicios.	No mayor a 3%	0	0	0	0.5	
Calificación promedio en el sondeo de satisfacción del cliente.	Alcanzar una calificación promedio de 9.10	9.3	9.4	9.2	8.9	

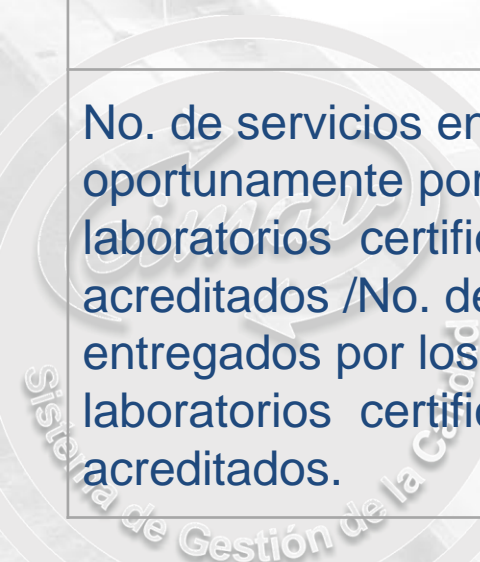
Objetivo: Mantener un Sistema de Gestión de la Calidad dinámico y flexible que vele por los intereses de nuestros clientes y de nuestra organización

INDICADOR	META	RESULTADO	RESPONSABLE
Usuarios capacitados para el manejo del Software para el Control de Documentos.	100% de los Usuarios	Se acordó prescindir de las actualizaciones del software Masterweb, para el control de documentos. RD-O-01-11-01	Administrador del Programa de Calidad



Objetivo: Distinguirnos por la oportunidad, confiabilidad y competitividad de nuestros servicios

INDICADOR	META	RESULTADO				RESPONSABLE
		1 trim	2 trim	3 trim	4 trim	
No. de cotizaciones aceptadas en el periodo/No. total de cotizaciones realizadas en el periodo.	72%	58.2	61.4	71.5	86.6	Director de Vinculación
No. de servicios entregados oportunamente por los laboratorios certificados y/o acreditados /No. de servicios entregados por los laboratorios certificados y/o acreditados.	98%	100	99.8	100	100	Coordinador de Servicios.



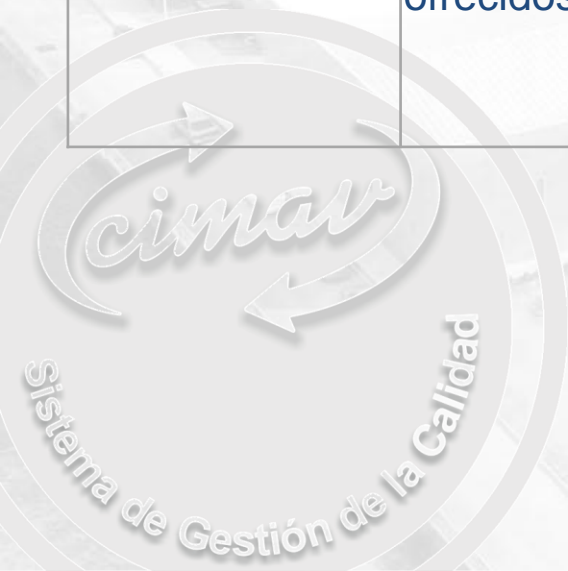
Objetivo: Crear una cultura de mejora continua

INDICADOR	META	RESULTADO	RESPONSABLE
Programa de trabajo para la Autoevaluación del Sistema.	1 Programa de trabajo	Se han realizado los programas de los equipos de la calidad	Coordinador del Programa Institucional de la Calidad



ACCIONES, INDICADORES Y METAS ESTRATÉGICOS DEL PLAN DE LA CALIDAD 2012

Objetivos de la Calidad	Acciones	Indicador	Meta			Responsable
			Sem I	Sem II	Anual	
Crear una cultura de satisfacción al cliente	Evaluar la satisfacción del cliente con relación a los servicios técnicos ofrecidos	(Quejas atendidas / Total de quejas x 100	100%	100%	100%	Director de Vinculación/ Responsable del Equipo de satisfacción del cliente
		Seguimiento a comentarios de retroalimentación de clientes	100%	100%	100%	Director de Vinculación/ Responsable del Equipo de satisfacción del cliente

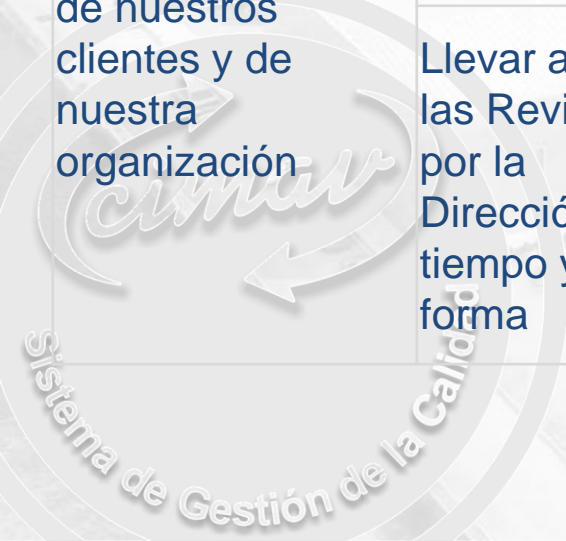


ACCIONES, INDICADORES Y METAS ESTRATÉGICOS DEL PLAN DE LA CALIDAD 2012

Objetivos de la Calidad	Acciones	Indicador	Meta			Responsable
			Sem I	Sem II	Anual	
Crear una cultura de satisfacción al cliente	Evaluar la satisfacción del cliente con relación a los servicios técnicos ofrecidos	(No. de quejas / No. de servicios técnicos) x 100	1%	1%	1%	Director de Vinculación/ Responsable del Equipo de satisfacción del cliente
		Calificación promedio en el sondeo de satisfacción del cliente	8.9	8.9	8.9	Director de Vinculación/ Responsable del Equipo de satisfacción del cliente

ACCIONES, INDICADORES Y METAS ESTRATÉGICOS DEL PLAN DE LA CALIDAD 2012

Objetivos de la Calidad	Acciones	Indicador	Meta			Responsable
			Sem I	Sem II	Anual	
Mantener un sistema de Gestión de la Calidad dinámico y flexible que vele por los intereses de nuestros clientes y de nuestra organización	Garantizar la efectividad de la comunicación de la Institución para el desarrollo de una cultura de la calidad	Reporte de la evaluación de la comunicación interna	0	1	1	Responsable del Equipo de Comunicación
	Llevar a cabo las Revisiones por la Dirección en tiempo y forma	No. de Revisiones por la Dirección	1	1	2	Coordinadora del Programa Institucional de la Calidad/ Responsable del Equipo de Planeación



ACCIONES, INDICADORES Y METAS ESTRATÉGICOS DEL PLAN DE LA CALIDAD 2012

Objetivos de la Calidad	Acciones	Indicador	Meta			Responsable
			Sem I	Sem II	Anual	
Distinguirnos por la oportunidad, confiabilidad y competitividad de nuestros servicios	Medir el nivel de oportunidad y competitividad de los servicios	(No. de servicios entregados oportunamente por los laboratorios certificados y/o acreditados /No. de servicios entregados por los laboratorios certificados y/o acreditados) x100	98%	98%	98%	Responsables de los laboratorios en el alcance de la certificación/acreditación
		(Rechazos de solicitudes de servicios técnicos por falta de capacidad instalada o falta de capacidad disponible / Total de solicitudes de servicios técnicos) x 100	1%	3%	3%	Director Académico, Director de Administración, Director de Planeación, Director de Vinculación.

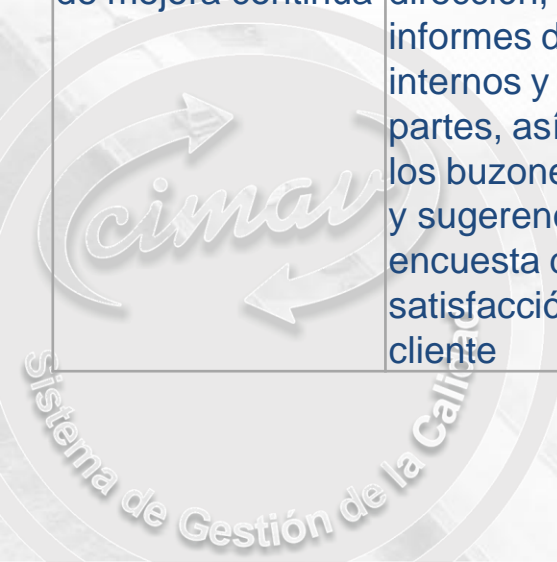
ACCIONES, INDICADORES Y METAS ESTRATÉGICOS DEL PLAN DE LA CALIDAD 2012

Objetivos de la Calidad	Acciones	Indicador	Meta			Responsable
			Sem I	Sem II	Anual	
Distinguirnos por la oportunidad, confiabilidad y competitividad de nuestros servicios	Medir el nivel de confiabilidad de los servicios	(No. de ensayos de aptitud ó controles de calidad internos programados/No. de ensayos de aptitud ó controles de calidad internos realizados) x 100	100%	100%	100%	Director de Vinculación/ Responsable del Equipo de satisfacción del cliente



ACCIONES, INDICADORES Y METAS ESTRATÉGICOS DEL PLAN DE LA CALIDAD 2012

Objetivos de la Calidad	Acciones	Indicador	Meta			Responsable
			Sem I	Sem II	Anual	
Crear una cultura de mejora continua	Identificar, implementar y dar seguimiento a las oportunidades de mejora a través del análisis estadístico de los indicadores de la calidad, de las revisiones por la dirección, de los informes de auditoría internos y de terceras partes, así como de los buzones de quejas y sugerencias y de la encuesta de satisfacción del cliente	(No. de OM implementadas/ No. de OM identificadas) x 100	20%	50%	50%	Coordinadora del Programa Institucional de la Calidad y Responsable del Equipo de Mejora Continua



MODIFICACIONES A LOS INDICADORES

OBJETIVO: Crear una cultura de satisfacción al cliente

2011	2012
Quejas atendidas/Total de quejas	Quejas atendidas/Total de quejas
No. de quejas/No. de servicios.	No. de quejas/No. de servicios.
Calificación promedio en el sondeo de satisfacción del cliente.	Calificación promedio en el sondeo de satisfacción del cliente.

OBJETIVO: Mantener un Sistema de Gestión de la Calidad dinámico y flexible que vele por los intereses de nuestros clientes y de nuestra organización

2011	2012
Usuarios capacitados para el manejo del Software para el Control de Documentos.	Reporte de la evaluación de la comunicación interna
	No. de Revisiones por la Dirección

MODIFICACIONES A LOS INDICADORES

OBJETIVO: Distinguirnos por la oportunidad, confiabilidad y competitividad de nuestros servicios

2011	2012
<p>No. de cotizaciones aceptadas en el periodo/No. total de cotizaciones realizadas en el periodo.</p>	<p>No. de servicios entregados oportunamente por los laboratorios certificados y/o acreditados /No. de servicios entregados por los laboratorios certificados y/o acreditados</p>
<p>No. de servicios entregados oportunamente por los laboratorios certificados y/o acreditados /No. de servicios entregados por los laboratorios certificados y/o acreditados.</p>	<p>No. de ensayos de aptitud ó controles de calidad internos programados/No. de ensayos de aptitud ó controles de calidad internos realizados x 100 Rechazos de solicitudes de servicios técnicos por falta de capacidad instalada o falta de capacidad disponible / Total de solicitudes de servicios técnicos x 100</p>



MODIFICACIONES A LOS INDICADORES

OBJETIVO: Crear una cultura de mejora continua

2011

Programa de trabajo para la Autoevaluación del Sistema

2012

Identificar, implementar y dar seguimiento a las oportunidades de mejora a través del análisis estadístico de los indicadores de la calidad, de las revisiones por la dirección, de los informes de auditoría internos y de terceras partes, así como de los buzones de quejas y sugerencias y de la encuesta de satisfacción del cliente

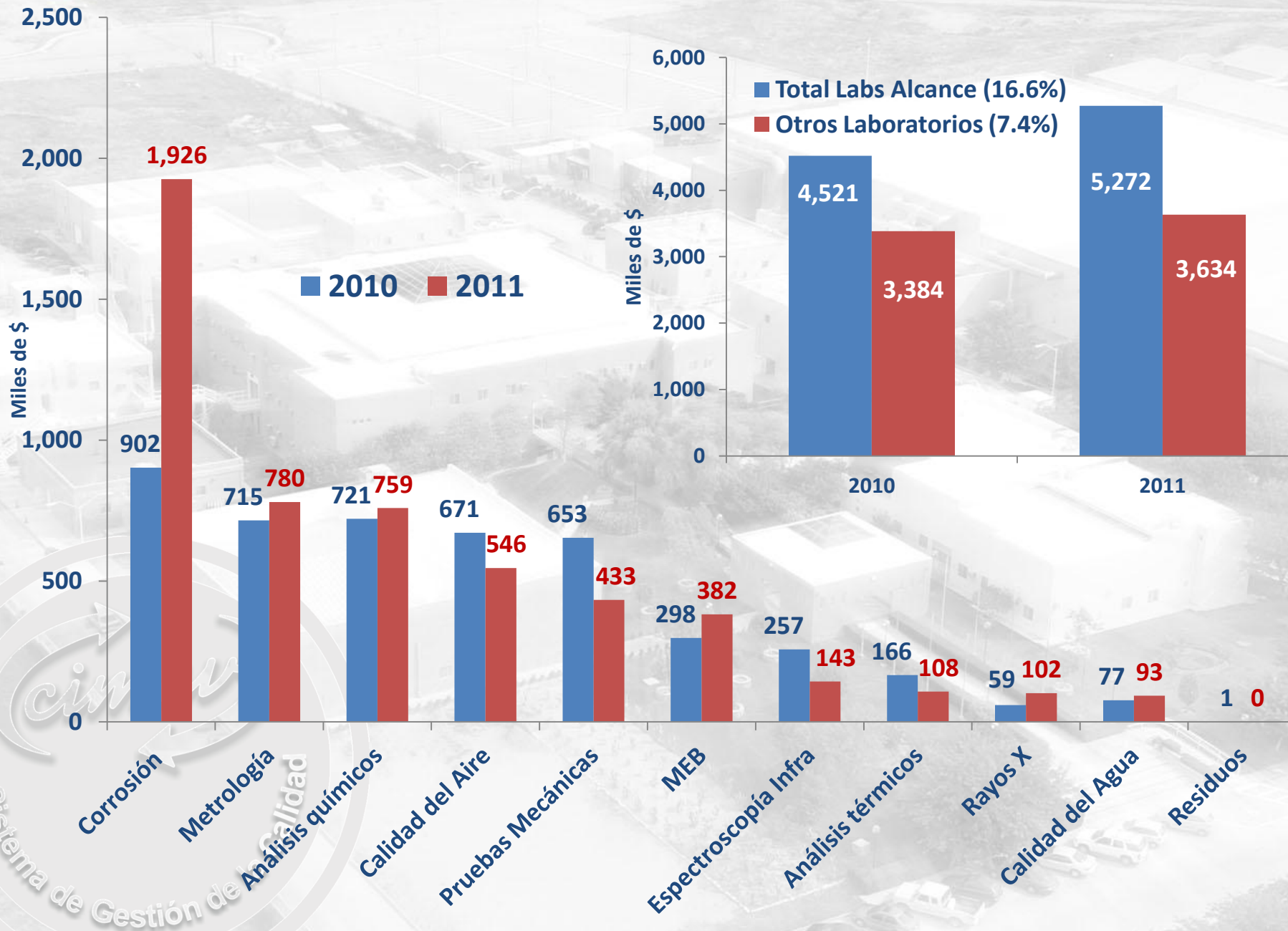


PRESUPUESTO REQUERIDO 2012

CONCEPTO	GASTO PROGRAMADO
CALIBRACIÓN Y/O MANTENIMIENTO (incluye viáticos y mensajería)*	\$1,959,095.10
CAPACITACIÓN (Personal del SGC, Laboratorios y Equipos de Calidad)	\$355,186.00
ACREDITACIÓN NADCAP (Visita, Capacitación, Equipo, MR, etc.)**	\$990,125.00
PRUEBAS INTERLABORATORIO Y/O PRUEBAS DE APTITUD (Incluye viáticos o mensajería)	\$205,030.00
MATERIAL DE REFERENCIA	\$108,584.46
MATERIAL BIBLIOGRÁFICO (normas)	\$48,548.16
MATERIALES E INSUMOS	\$190,490.29
EVALUACIONES ema (costo acreditación y honorarios)	\$146,541.56
VIÁTICOS ema (vuelo, alimentos, transporte y hospedaje)	\$128,935.00
AUDITORÍA AQA (costo certificación y honorarios)	\$20,000.00
VIÁTICOS AQA (transporte, alimentos y hospedaje)	\$5,000.00
TOTAL	\$4,822,741.26



9. Ingresos por laboratorio en el alcance de la certificación



Laboratorio	Prueba	Participante	Normas	Resultados Obtenidos
Análisis Químicos	Utilización de MRC; Muestras Duplicadas; Muestras Retenidas	Silvia Miranda Alma Rubio Myriam Moreno	Método propio	SATISFACTORIO
Calidad del Aire	Emisiones a la atmósfera	Elías Ramírez	NOM-085-SEMARNAT-1994	SATISFACTORIO
Corrosión	Método de comparación interpersonal	Adán Borunda Víctor Orozco Jair Lugo Gregorio Vázquez	Procedimiento interno LCPPT03	SATISFACTORIO
Metrología Temperatura	Calibración de Termómetros Industriales	Jorge Ortiz	N/A	SATISFACTORIO
Metrología Eléctrica	Calibración de multímetros de 4 ½ a 6 ½	Dolores Luján	NA	SATISFACTORIO

El alcance de la certificación aplica a los servicios ofrecidos por los siguientes Laboratorios:

- **Análisis Químicos,**
- **Calidad del Aire,**
- **Calidad del Agua,**
- **Residuos,**
- **Análisis Térmicos,**
- **Corrosión y Protección,**
- **Microscopía Electrónica de Barrido,**
- **Metrología,**
- **Pruebas Mecánicas,**
- **Rayos X, y**
- **Espectroscopía de Infrarrojo.**

LABORATORIO	MÉTODOS ACREDITADOS	
	2010	2011
Análisis Químicos	2	2
Corrosión y Protección-Química	3	3
Corrosión y Protección-Eléctrica Electrónica	1	1
Calidad del Aire-Fuentes Fijas	9	9
Calidad del Aire-Ambiente Laboral	3	3
Metrología-Dimensional	5	0
Metrología-Eléctrica	17	0
Humedad	1	0
Metrología-Masa	2	2
Temperatura	1	0
-Laboratorio de Metrología-Volumen	6	0
TOTAL	50	20

Se ampliará, para el 2012, el alcance de acreditación en Eléctrica, Temperatura, Presión y Residuos.

PLAZO	CORTO										MEDIANO						LARGO	
	2011			2012													2013	
	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	
Revisión Bibliográfica																		
Auditoría Interna en base a ISO/IEC 17025:2005																		
Determinación de necesidades técnicas y tecnológicas																		
Capacitación Honeywell "Introducción técnica a NADCAP"																		
Auditoría Honeywell*																		
Acondicionamiento de laboratorios																		
Compra de equipos y suministros																		
Capacitación																		
Elaboración y/o adecuación de Procedimientos																		
Calibración y Mantenimiento de equipos																		
Estimación de incertidumbres de la medición																		
Validaciones /Determinación de Incertidumbres																		
Generación de registros																		
Ensayos de Aptitud																		
Pre-auditoría NADCAP																		
Auditoría NADCAP																		

*Incluye solo los laboratorios de Análisis químicos, corrosión y microscopía electrónica de barrido.



**Nuestra responsabilidad
es la satisfacción del cliente**

Equipo de Satisfacción al Cliente

SATISFACCIÓN DEL CLIENTE

AÑO 2011



CUADRO GENERAL

TRIMESTRE	CALIFICACIÓN SATISFACCIÓN PROMEDIO
1er Trim.	9.3
2do Trim.	9.4
3er Trim.	9.2
4to Trim.	8.9
TOTAL 2011	9.2

TIPO DE COMENTARIOS	TOTAL
Negativos	36
Positivos	30
Sin comentarios	50

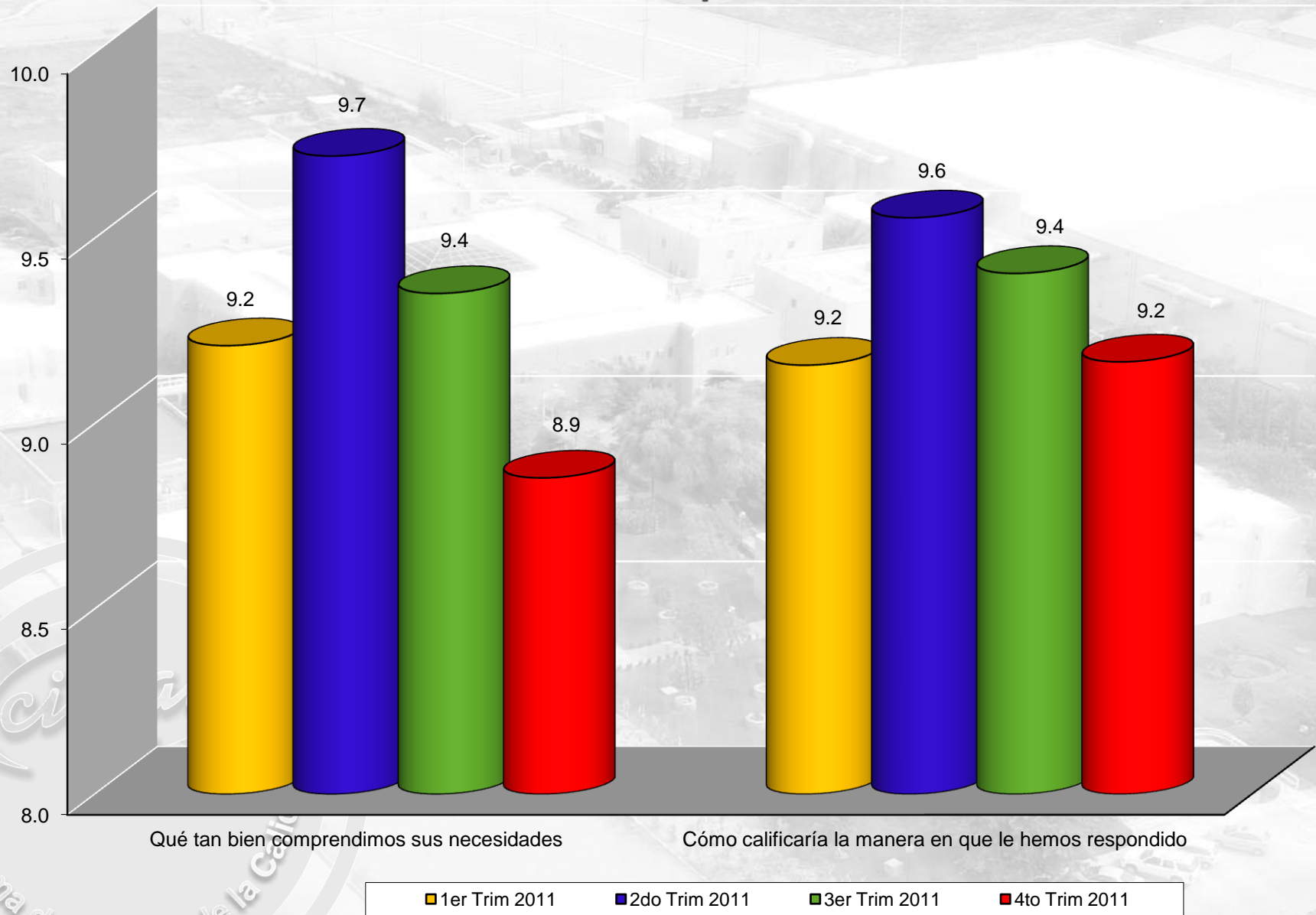
Empresas Atendidas	290
Servicios prestados	950
Universo (Encuestas)*	622
No. de Clientes Encuestados	19%

Fórmula para el cálculo del tamaño de la muestra

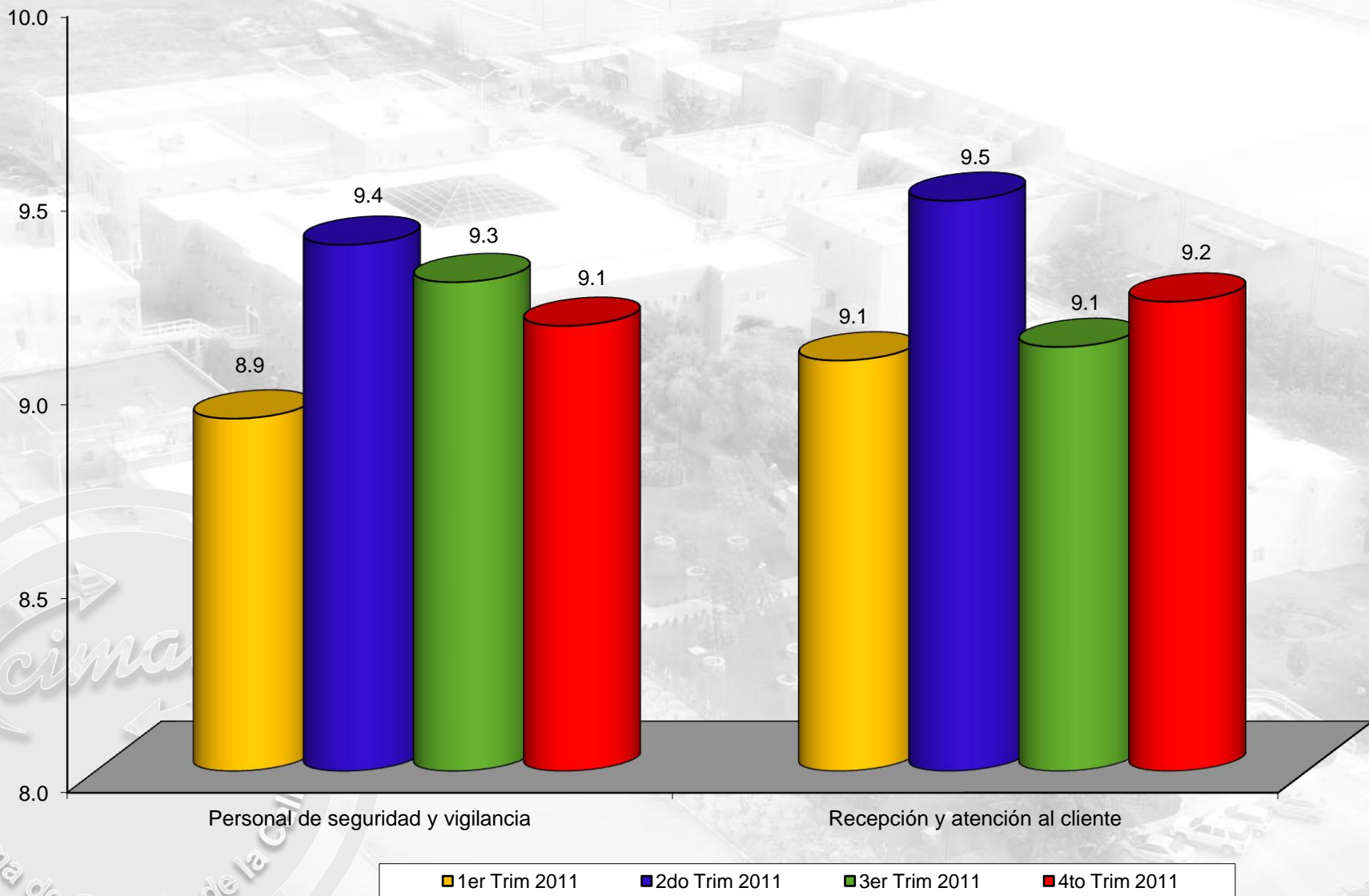
$$n = \frac{NS^2}{N\left(\frac{B^2}{4}\right) + S^2}$$

*Se excluyen proyectos, repetición de servicios y clientes Unidad Monterrey,

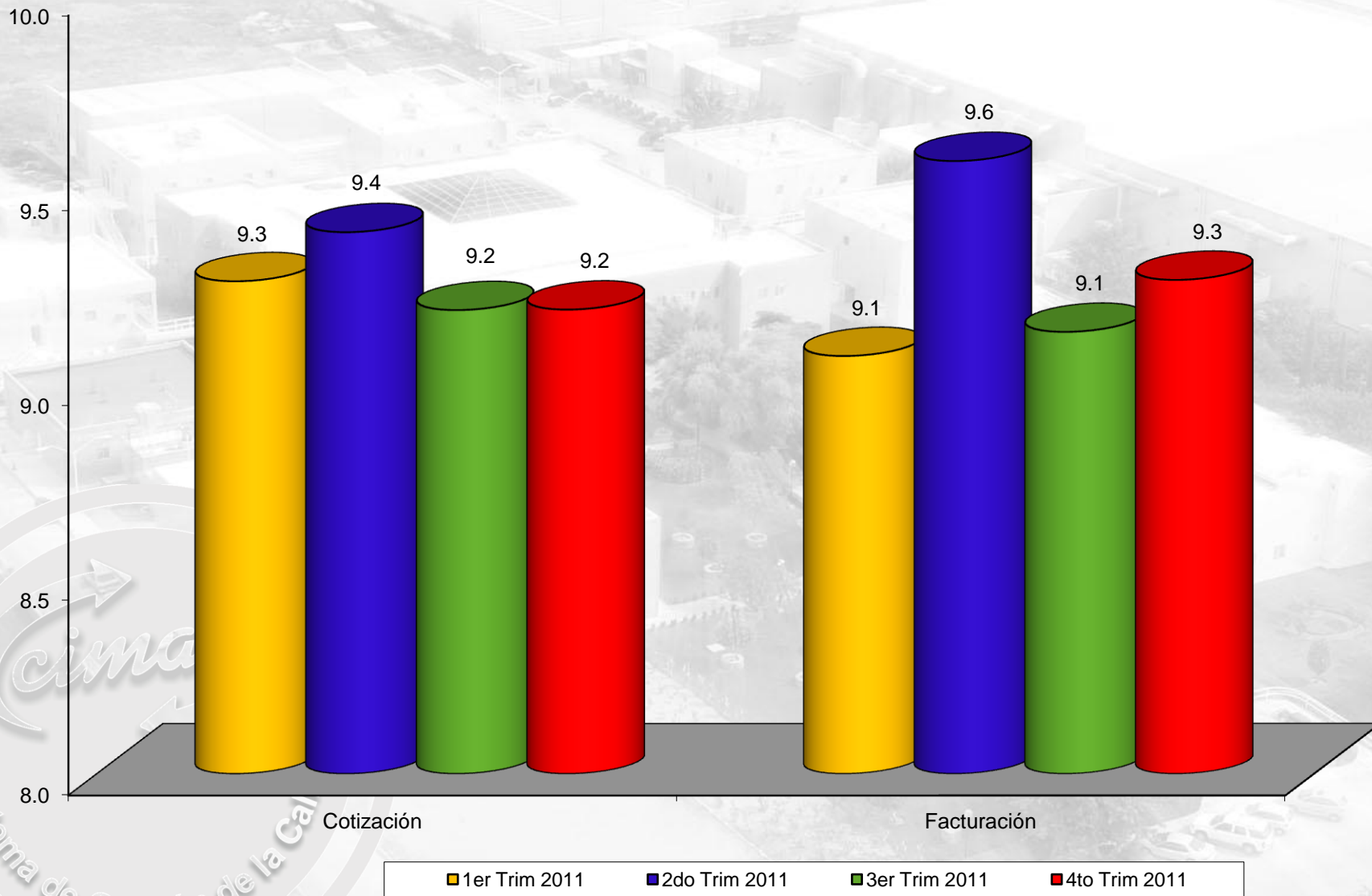
Actitud del personal



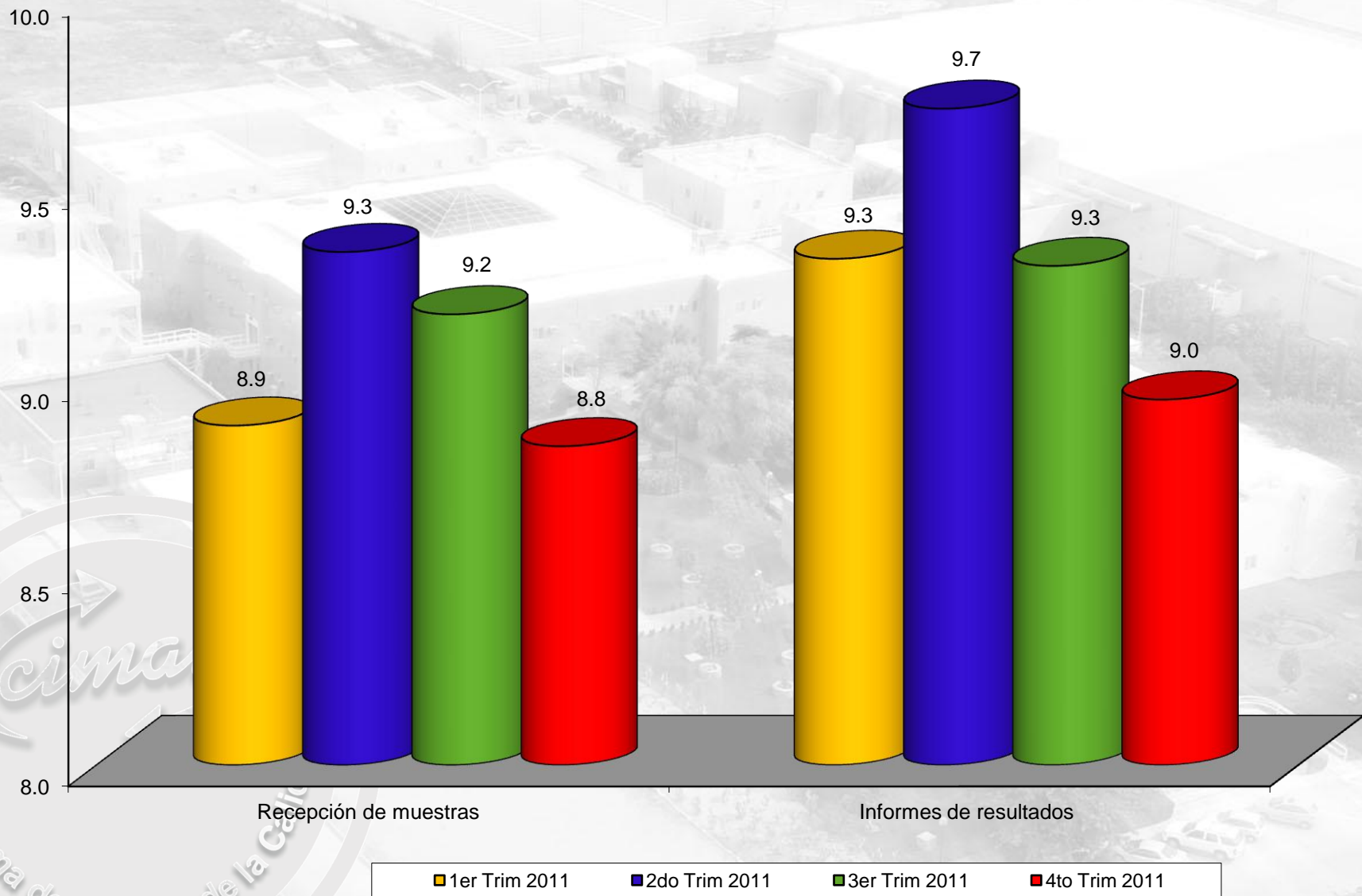
Competencias del personal



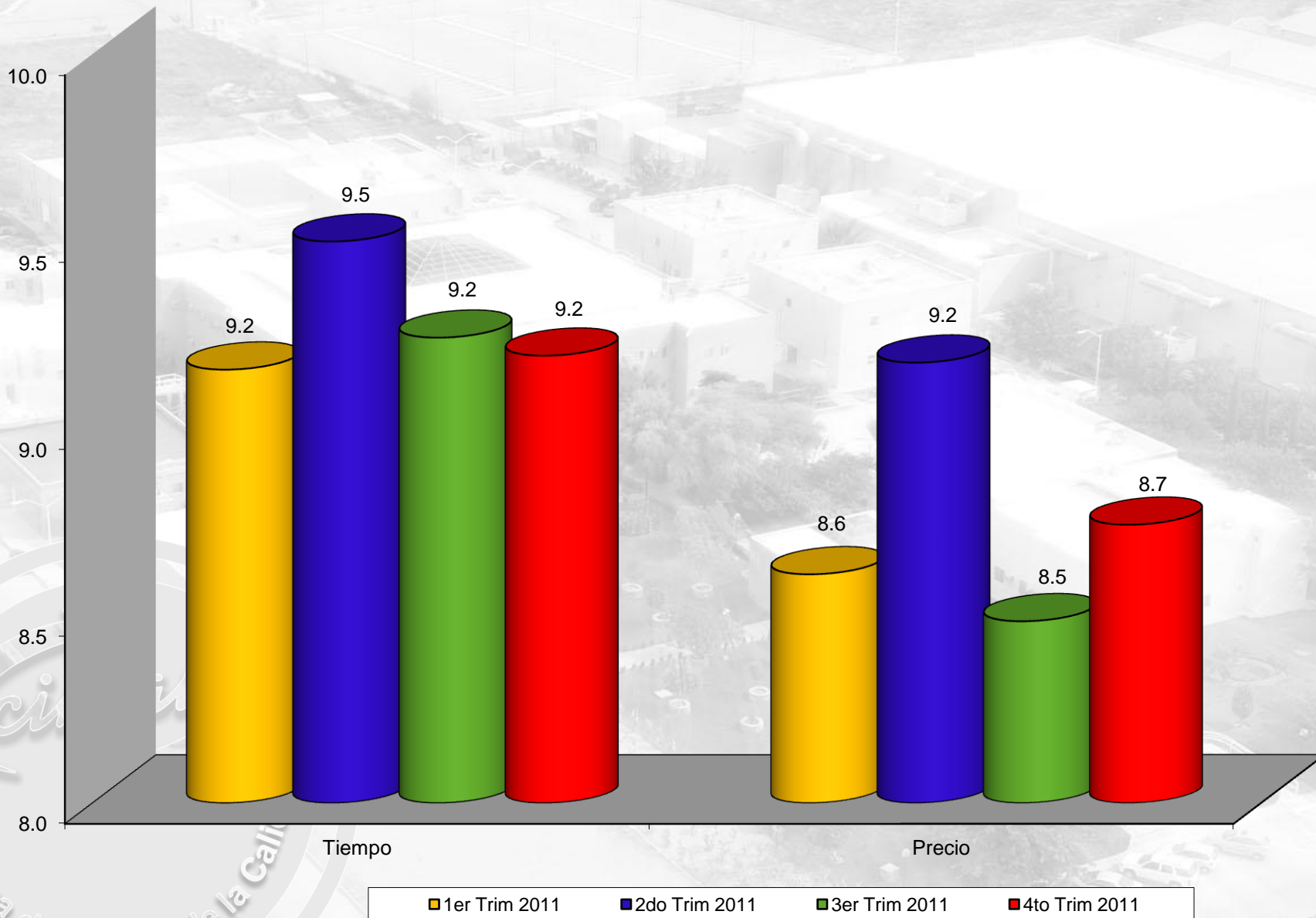
Percepción del servicio



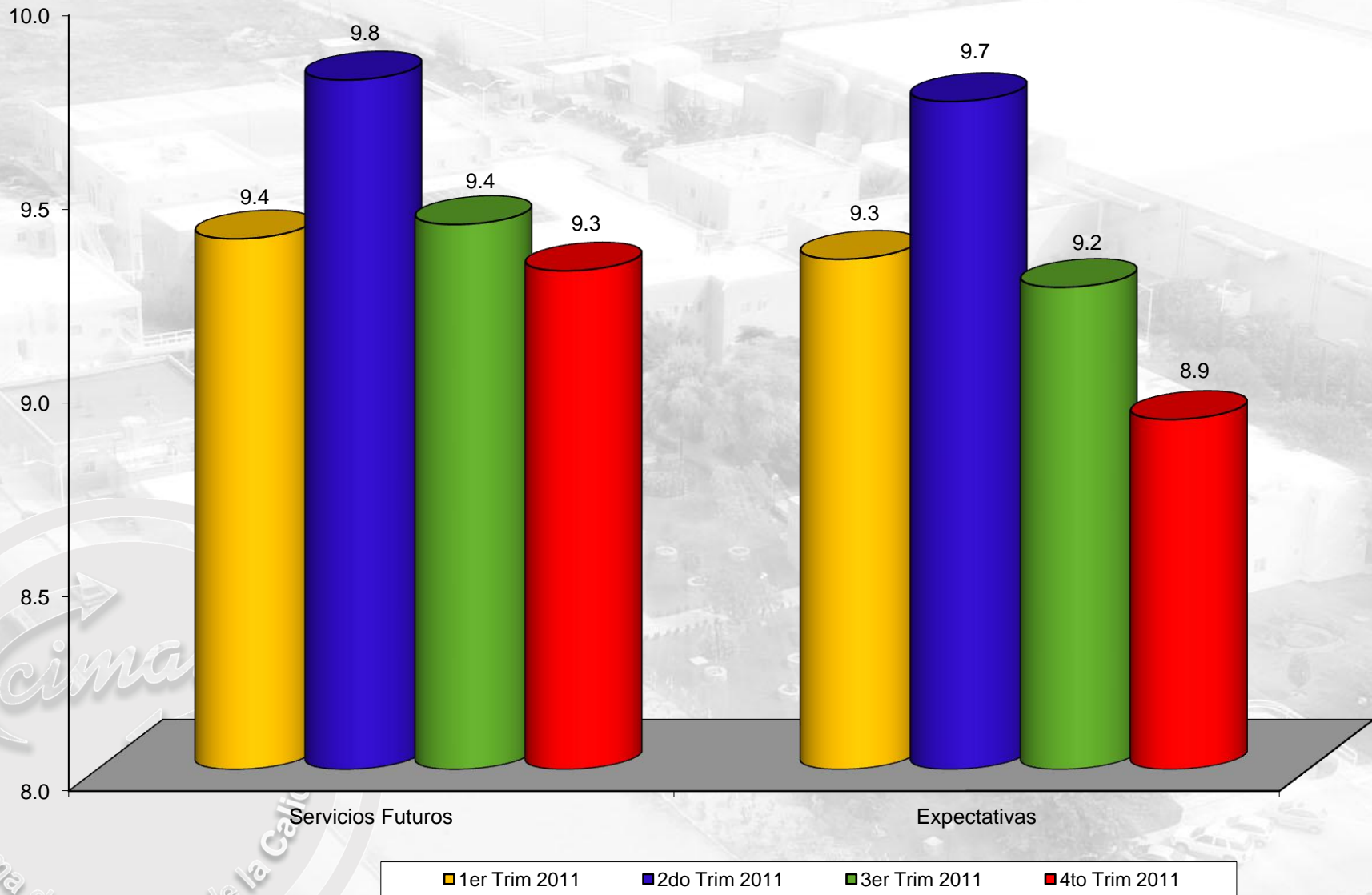
Percepción del servicio



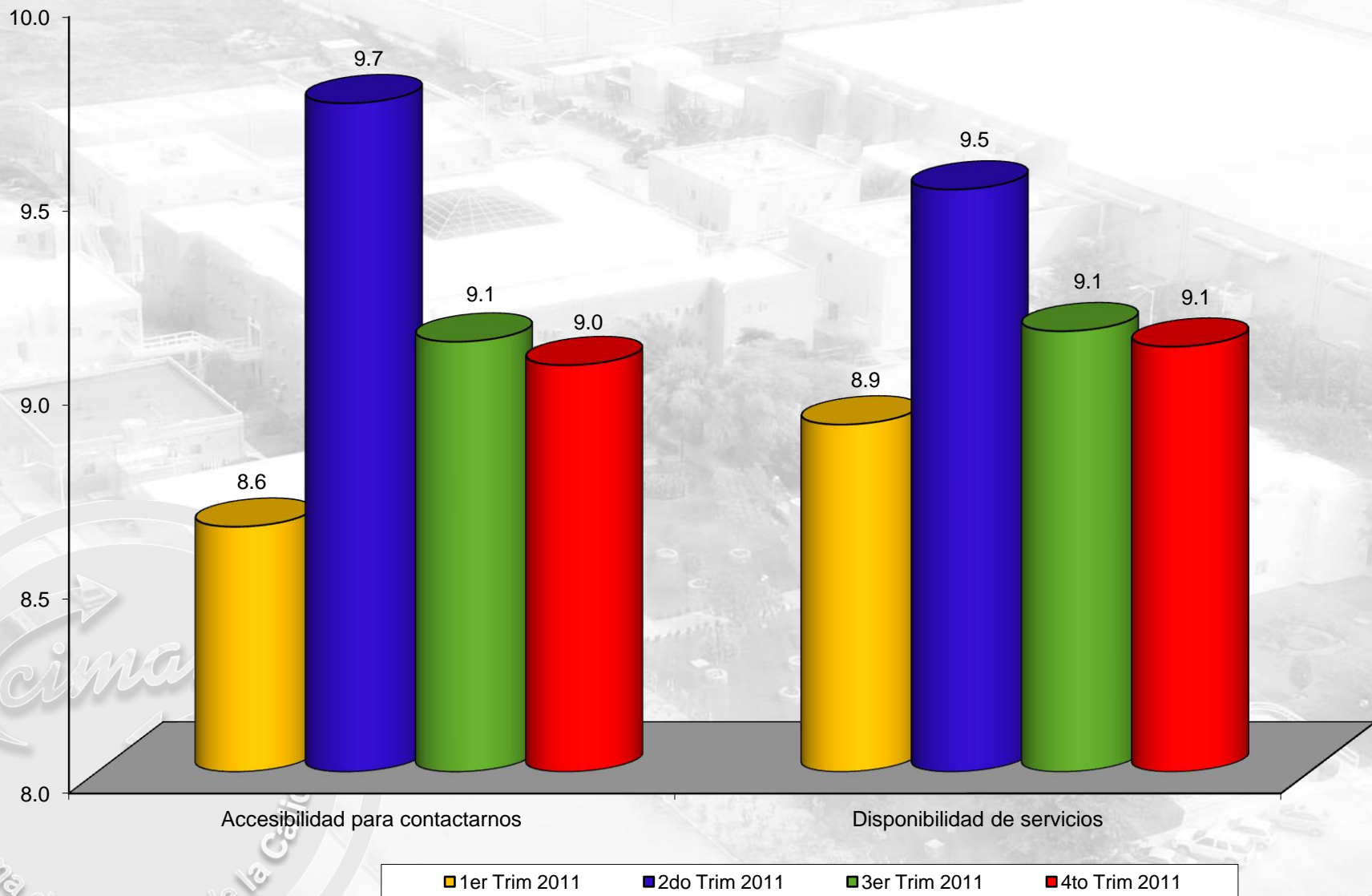
Percepción del servicio



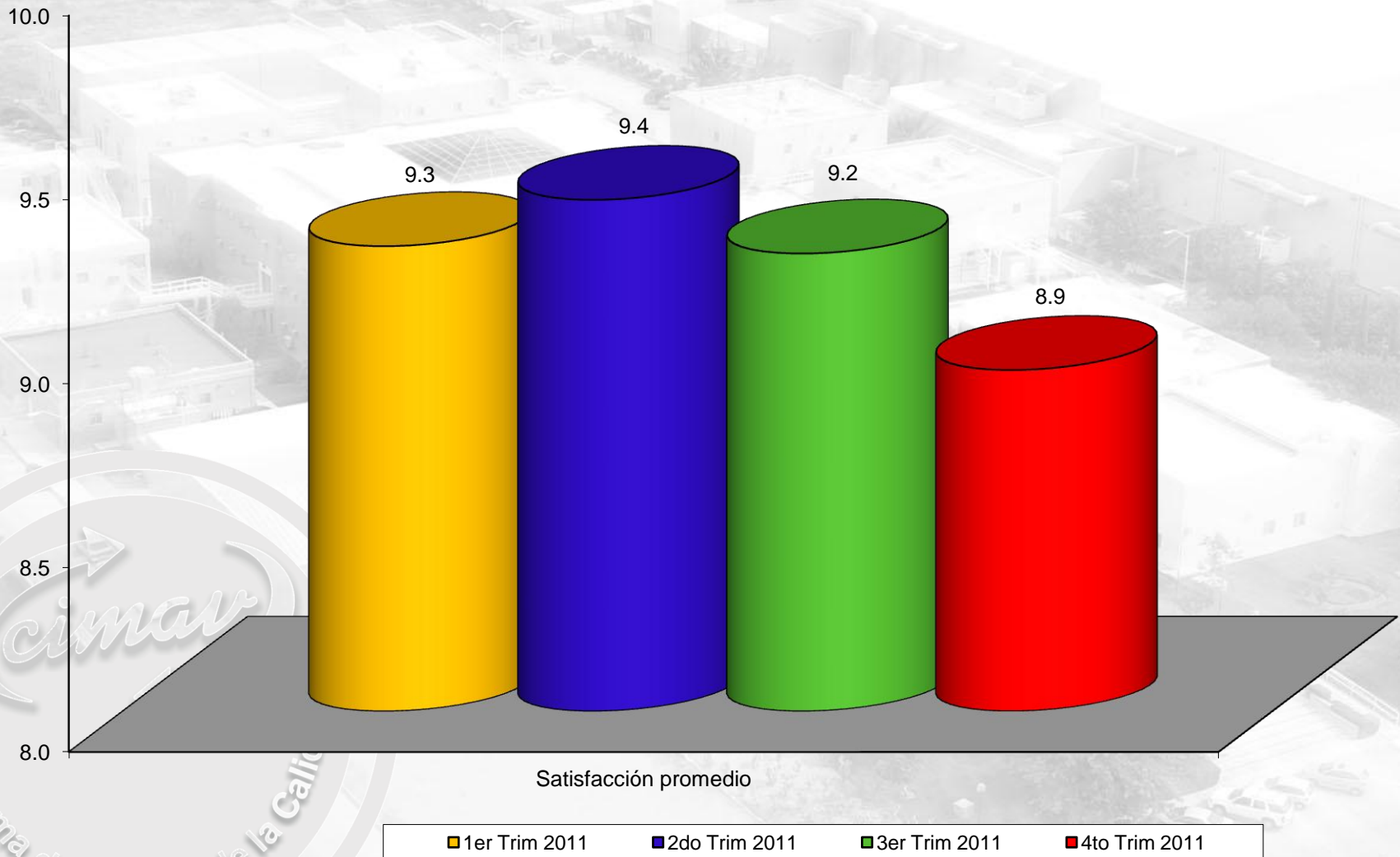
Percepción del servicio



Disponibilidad



Satisfacción promedio



- **Dificultad para establecer contacto sea con el área de vinculación o con los técnicos. 4 comentarios**
- **Precios altos. 3 comentarios**
- **Problemas con la Facturación a tiempo. 2 comentarios**
- **Mejorar los reportes. Más específicos. 3 comentarios**
- **Tiempo de entrega de resultados. 3 comentarios**
- **Mejorar el formato de cotización indicando dónde y cómo efectuar el pago**
- **Tardanza en la cotización**
- **Servicio de recolección de muestras a domicilio**
- **Nos gustaría saber si sería posible que nos invitaran a unos cursos de calidad que ustedes manejan.**
- **No cuentan con la acreditación NADCAP**
- **Debe haber mejor comunicación entre departamentos, hacen dar vueltas dioquis. Deben ser más consistentes en lo que dicen, les falta coordinación.**
- **Podría haber mejor entendimiento en la solicitud del servicio al preguntar dudas si no se entiende bien lo que pedimos. Uno de los guardas de seguridad me dijo un comentario ofensivo.**

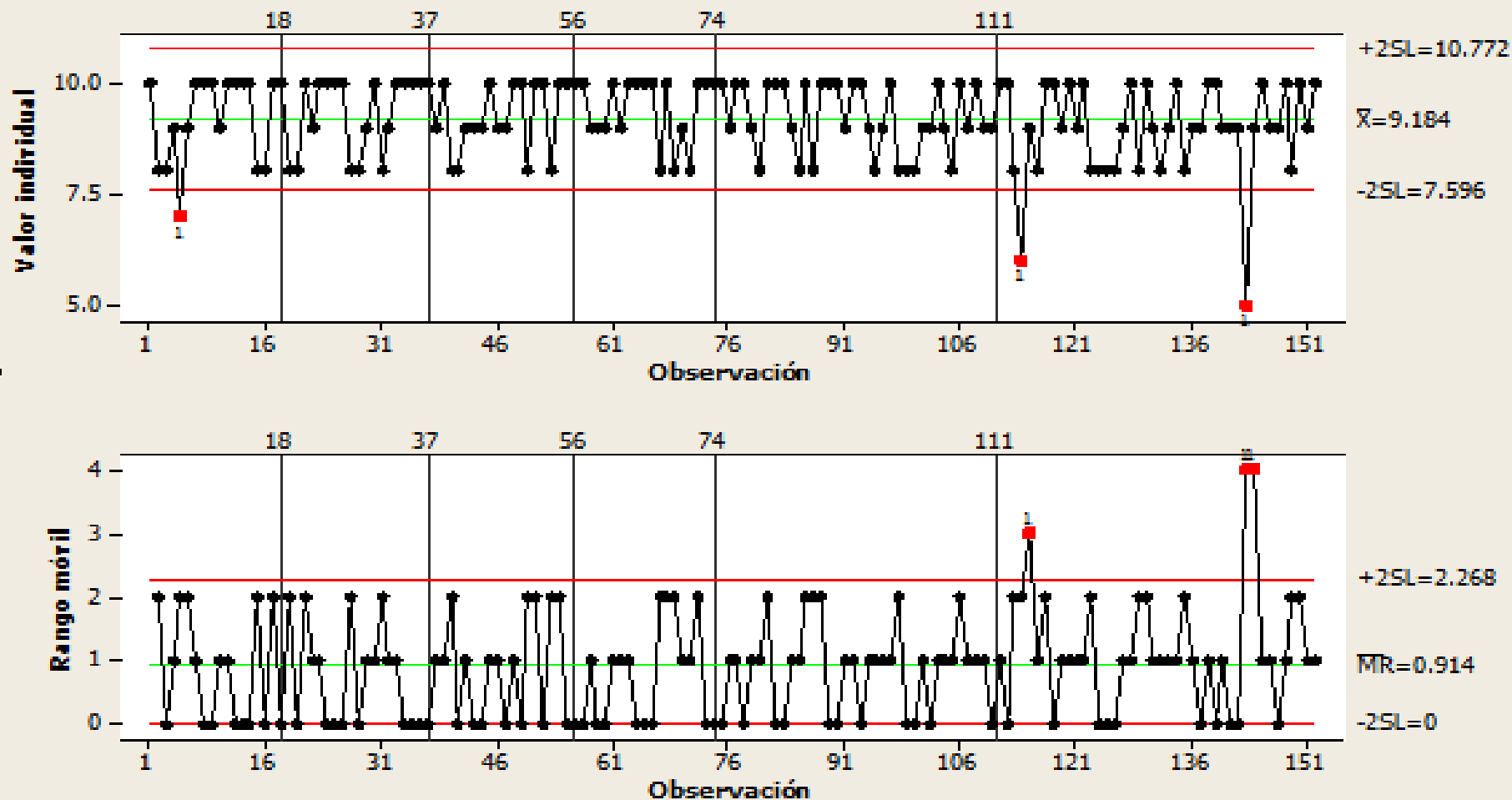
- De los últimos servicios que solicitamos, las micrografías se veían medio borrosas, de los servicios anteriores se veían mucho más claras.
- Debería haber más intercambio de información con el técnico, más contacto con ustedes en general antes de recibir el reporte para que no haya dudas de lo que estamos pidiendo.
- En los resultados que me entregaron, la respuesta no fue muy clara. Omitieron algunos resultados y no me dieron respuesta concreta del por qué. Quedamos insatisfechos con el servicio.
- En las últimas semanas de diciembre no recibían muestras, está padre que tengan vacaciones pero deberían dejar a alguien de guardia. Eso me dejó muy insatisfecho.
- En cuanto a laboratorio eléctrico deberían tener más capacidad de temperatura, capacitancia y elevar el nivel de voltaje.
- La persona que recibe muestras no entendía lo que pedíamos, le hace falta conocimientos de química; nos hicieron batallar para calcular el precio; el análisis fue incorrecto y el gasto fue dioquis; me hicieron dar 4 vueltas para solucionar todo eso.

ANOVA

RESUMEN

<i>Grupos</i>	<i>Cuenta</i>	<i>Suma</i>	<i>Promedio</i>	<i>Varianza</i>
3er Trim. 2010	18	166	9.22222222	1.00653595
4to Trim. 2010	19	177	9.31578947	0.78362573
1er Trim. 2011	19	176	9.26315789	0.64912281
2do Trim. 2011	18	169	9.38888889	0.60457516
3er Trim. 2011	37	342	9.24324324	0.63363363
4to Trim. 2011	41	366	8.92682927	1.2195122

Gráfica I-MR de Satisfacción General Histórica





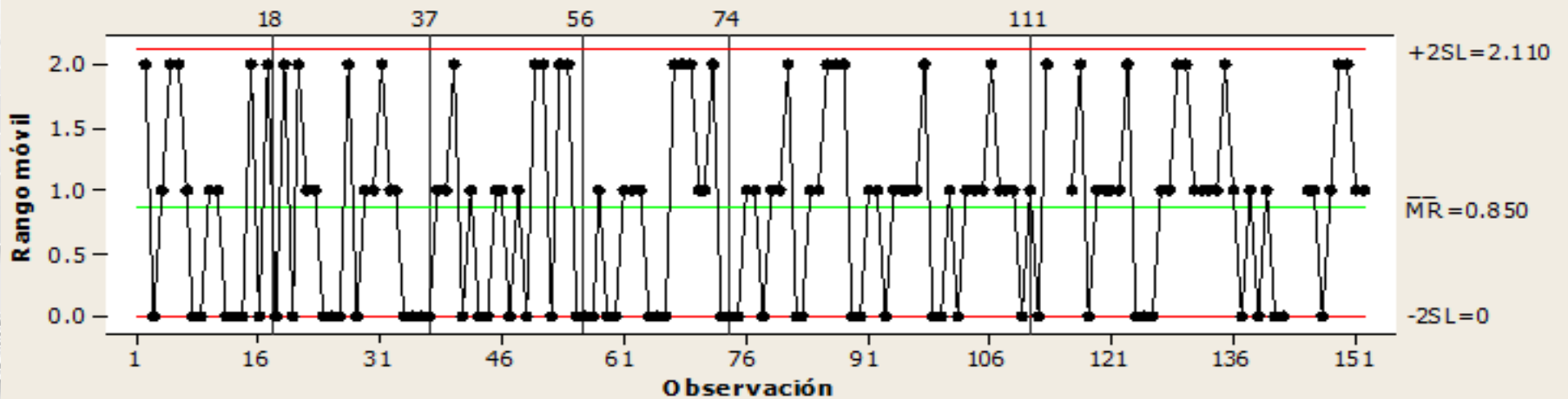
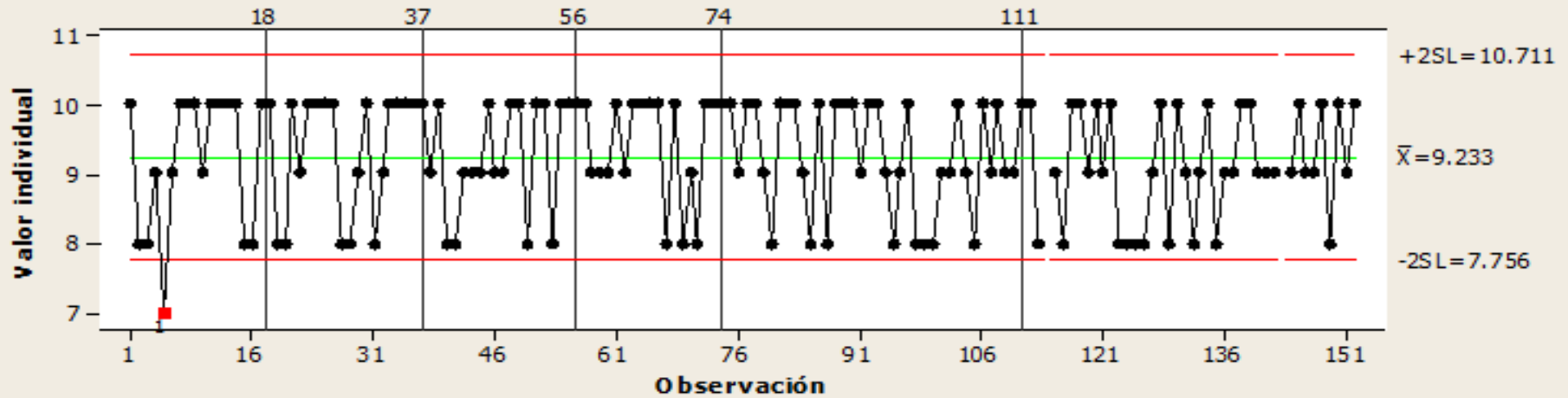
ANOVA

RESUMEN

<i>Grupos</i>	<i>Cuenta</i>	<i>Suma</i>	<i>Promedio</i>	<i>Varianza</i>
3er Trim. 2010	18	166	9.22222222	1.00653595
4to Trim. 2010	19	177	9.31578947	0.78362573
1er Trim. 2011	19	176	9.26315789	0.64912281
2do trim. 2011	18	169	9.38888889	0.60457516
3er Trim. 2011	37	342	9.24324324	0.63363363
4to Trim. 2011	39	355	9.1025641	0.62078273



Gráfica I-MR de Satisfacción General Histórica



QUEJAS DERIVADAS DEL SONDEO DE SATISFACCIÓN

1. En el Sondeo de Satisfacción al Cliente del 4to Trimestre (Octubre), la cliente Marcela Medina de la empresa Vinomex, S.A. de C.V. expresó que: “La persona que recibe muestras no entendía lo que pedíamos, le hace falta conocimientos de química; nos hicieron batallar para calcular el precio; el análisis fue incorrecto y el gasto en vano; me hicieron dar 4 vueltas para solucionar todo eso.”

Se solicitó cuantificación de cobre en una muestra de licor, además de la cuantificación de algún otro tipo de compuesto de cobre, a lo cual se le comentó que sólo se puede cuantificar cobre total. Dado que la conversación fue telefónica, al pagar el servicio por anticipado se dio por sentado la conformidad del servicio.

Se tiene evidencia objetiva de que el resultado del análisis es correcto. Para ello, se verificó lo siguiente: se cuenta con las curvas de calibración correctas, los datos de salida del equipo fueron ratificados, las dos muestras analizadas se hicieron por duplicado y existió una supervisión adecuada. (Se anexan resultados).

Las visitas realizadas al CIMAV, fueron eventos fuera de control del Centro ya que el cheque con el que se realizó el pago fue rechazado debido a la ilegibilidad de la banda



QUEJAS DERIVADAS DEL SONDEO DE SATISFACCIÓN

2. En el sondeo de Satisfacción al cliente Guadalupe Águila Juárez de la empresa “Porcelanite Lamosa, S.A. de C.V.” menciona: En los resultados que me entregaron, la respuesta no fue muy clara. Omitieron algunos resultados y no me dieron respuesta concreta del por qué. Quedamos insatisfechos con el servicio.

Se repitió el análisis habiéndose obtenido los mismos resultados. Se le planteó la posibilidad de análisis por otro método y no hubo respuesta al respecto. Se enviará un oficio para asegurar la satisfacción del cliente.





13. Recomendaciones de mejora

RETROALIMENTACIÓN DE LA ALTA DIRECCIÓN



CALENDARIO 2012 DE REUNIONES DE REVISIONES POR LA DIRECCIÓN

Reunión	Ene.		Feb.		Mar.		Abr.		May.		Jun.		Jul.		Ago.		Sept.		Oct.		Nov.		Dic.		
	P	R	P	R	P	R	P	R	P	R	P	R	P	R	P	R	P	R	P	R	P	R	P	R	
Primera Ordinaria										X															
Segunda Ordinaria																									X

