|  |  |
| --- | --- |
| **Elaboró** | **Revisó** |
| Arturo Rangel Gonce **Coordinador del Sistema de Gestión Integrado**  | Mario Madrigal Lépiz **Representante de Dirección del SGI**  |

**Aprobó**

José Luis Gil Vázquez

**Director del Instituto Tecnológico de Morelia**

|  |
| --- |
|  |
| **Fecha de documentación:** | 10 de octubre de 2019 |
| **Número de Revisión:** | 2 |

 **SEMESTRE (1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**REGISTRÓ DE GENERACION DE RSU (3)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TIPO DE RESIDUO(4) | CANTIDAD GENERADA POR MES (m3) **(5)** | EMPRESAS**(6)** MANEJADORAS**1-2** |
| JULIO | AGOSTO | SEPTIEMB. | OCTUBRE | NOVIEMB. | DICIEMB. |
| ORGANICO |  |  |  |  |  |  |  |
| RECICLABLE |  |  |  |  |  |  |  |
| PET |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |  |  |

**1** En los casos en que los residuos sean donados deberán proporcionarse los datos completos de la Institución beneficiaria.

**2** Deberán proporcionarse los datos completos de las empresas o Instituciones que manejan los residuos en sus diferentes etapas (transporte, almacenamiento, reciclado, comercialización, etc.).

Manifestamos que la información reportada es verídica.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_., a \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20 \_\_\_\_\_\_\_. **(7)**

Nombre y firma de quien elaboró **(8)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

NO IMPRIMIR ESTA PÁGINA

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Número** | **Descripción** |
| 1 | Semestre reportado (ejemplo: 1 Julio-31 Diciembre). |
| 2 | Instituto Tecnológico que reporta. |
| 3 | Número de registro de generador de residuos urbanos. |
| 4 | Tipo de residuo reportado. |
| 5 | Valores en metros cúbicos por mes de residuo reportado. |
| 6 | Empresa manejadora del residuo por tipo de residuo. |
| 7 | Lugar y fecha de elaboración del informe. |
| 8 | Nombre y firma de quien elaboró el informe. |