|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN**🚺+ verbo + complemento | **No conformidad ❑** |  |  |  |  |  |  | **Mejora ❑** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ANÁLISIS DE CAUSAS** **(acciones correctivas)** |   |
| **Herramienta utilizada:**  | **Equipo de trabajo:** | **Fecha de análisis:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACCIÓN (ES)** | Corrección  | ❑ | Correctiva  | ❑ | Mejora | ❑ |  |  |  |
| **Compromisos** | **Evidencias que soportan la acción** | **Responsable(s)** | **Fecha** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | ¿Se requiere reprogramar? |
|  |  | **SI ❑ NO ❑** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SEGUIMIENTO** | **Realizado por:** | **Evidencia revisada o comentarios** (al finalizar la última fecha compromiso de las acciones) | **¿Las acciones son eficaces?** |
| **SI ❑ NO ❑** |
| **Fecha** | **Firma** |
| **Líder de proceso o Gerencia de área** |  |  |  |
| **Responsable del procedimiento de Acciones correctivas y mejora** |  |  |  |
| **Auditores** (en caso de auditoria) |  |  |  |
| **CIERRE** | **Dirección General, Dirección de área o Coordinador del SGC** |  |  |  |