|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** |  |  |  |