

ACCIÓN CORRECTIVA

Fecha de elaboración	
----------------------	--

No. de Acción Correctiva	
--------------------------	--

Hallazgo Detectado en:			
Auditoría Interna		Control de Salidas No Conforme	
Auditoría Externa		Cuestionario de Percepción de Clima Laboral y No Discriminación	
Buzón de quejas y/o sugerencias		Otros	

Marcar con un X el tipo de hallazgo					
No Conformidad		Oportunidad de Mejora		Otro especificar	

Área que atiende la acción correctiva	
Código y nombre del Procedimiento o registro	

Descripción detallada del Hallazgo

Identificación del origen o causa raíz del problema
Seleccionar la técnica de análisis de problemas y detección de la causa raíz (anexa en formato libre): Diagrama Ishikawa <input type="checkbox"/> Lluvia de ideas <input type="checkbox"/> Cinco porqués <input type="checkbox"/> Otro: _____ <input type="checkbox"/>
Resultado del análisis de la técnica seleccionada:

ACCIÓN CORRECTIVA

Plan de acción						
Acción (es)	Responsable de ejecución	Evidencia	Fecha de entrega de evidencia a la Coordinación de Gestión de Calidad			Observaciones
			Compromiso	Revisión	Cerrada	

¿Las acciones tomadas fueron eficaces?

SI

NO

Favor de describir su efectividad o si requiere acciones complementarias:

Nombre y firma

Cargo del área que realizó acción correctiva

Nombre y firma

Coordinación de Gestión de Calidad (al cierre de la acción correctiva)

ACCIÓN CORRECTIVA

Verificación de la acción correctiva para que no vuelva a ocurrir				
No.	Revisión de 3 o 6 meses	Dio seguimiento a las acciones		Observaciones
		SI	NO	
1				
2				
3				

Seguimiento a la acción correctiva:

Abierta

Cerrada

Nombre, puesto y firma de conformidad del
área que trabaja la acción correctiva