
	REGISTRO SOLICITUD DE IMPLEMENTACION DE OPORTUNIDADES DE MEJORA, CORRECCIONES Y ACCIONES CORRECTIVAS, ACCIONES PREVENTIVAS		
	Proceso: GC – Gestión de la Calidad	Código: RGC-12	Versión: 02

Ciudad: Ibagué	Fecha (dd-mm-aa): 01-09-2015	Consecutivo: _____
Nombre de quién reporta NOHORA LUCIA ORDOÑEZ LLANOS		Proceso que Impacta Gestión de la Calidad - GC

FUENTE DE LA SITUACIÓN QUE REQUIERE LA ACCIÓN (marque con "x")	
Cambios organizacionales que pueden afectar el SGC: ___ Cambio Admón. Cuatrienio ___ Ajustes en Direccionamiento Estratégico ___ Estructura organizacional ___ Filosofía institucional ___ Reglamentaciones legales ___ Normas de los sistemas de gestión	
Revisión de la Dirección = Vigencia _____	Análisis de Requisitos del cliente
Evaluación de la Satisfacción de Clientes	Análisis de PQRS, denuncias e inquietudes ciudadanas
Análisis de datos: (Resultados "Seguimiento y Medición") ___ Indicadores ___ Informes de Gestión	
Auditoría Interna de Calidad Vigencia _____ Ciclo _____ Auditoría No. _____	Auditoría Ente Certificador. Vigencia _____: ___ Certificación ___ Seguimiento ___ Renovación ___ Complementaria
Producto y/o Servicio no conforme	Evaluación y reevaluación de proveedores
Administración del riesgo	Evaluaciones de Control Interno - MECI
Acción anterior ineficaz No. _____	Propuesta en reuniones y comités
Otra: Directrices de la Alta Dirección y del análisis del sistema de gestión	

Descripción de la Situación									
Evidencia:	NO CONFORMIDAD de acuerdo al Requisito de la norma que IMPACTA: <i>(Numerales de la Norma ISO9001 o GP 1000 en su versión vigente) :</i>	IMPLEMENTAR <i>(marque con "X")</i>							
		Corrección							
		<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td rowspan="3" style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">Acción</td> <td style="text-align: center;">Correctiva</td> <td style="width: 50px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Preventiva</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Mejora</td> <td></td> </tr> </table>	Acción	Correctiva		Preventiva		Mejora	
		Acción		Correctiva					
Preventiva									
Mejora									

Información sobre la Corrección Propuesta para eliminar la No Conformidad Real detectada		
Corrección propuesta:		
fecha de implementación: (dd-mm-aa)		
VERIFICACION (describir lo que evidencia la corrección)		
Fecha:	Responsable:	Firma


	REGISTRO SOLICITUD DE IMPLEMENTACION DE OPORTUNIDADES DE MEJORA, CORRECCIONES Y ACCIONES CORRECTIVAS, ACCIONES PREVENTIVAS		
	Proceso: GC – Gestión de la Calidad	Código: RGC-12	Versión: 02

Análisis de posibles causas que origina la No Conformidad detectada <i>(causa raíz real o potencial – Solo para Acciones Correctivas y Preventivas)</i>
<i>Métodos de análisis: (combinación de métodos)</i> 1. Los "Por qué", (análisis de lo que está sucediendo o se prevé que puede suceder) 2. Análisis de las "M": MANO DE OBRA, METODO, MONEDA. MEDIO AMBIENTE, MANDO, MAQUINAS, MATERIALES, MEDICION, MERCADO <i>Realizar conclusión sobre la causa raíz.</i>
Para lo cual se analiza que: 1. ¿Por qué... 2. ¿Por qué... <i>Se encuentra que la causa raíz es:</i>

Información sobre la Mejora a Implementar
Qué se propone: Actualizar el Manual de Calidad de la entidad.
Fecha de la implementación: (10-09-2015)
Por qué se propone: De acuerdo a las directrices de la Alta Dirección y del análisis del sistema, se hace necesario modificar el Manual de Calidad en los siguientes apartes: <ul style="list-style-type: none"> • Alcance del SGC • Clientes y partes interesadas • Algunos numerales de la norma del Detalle del SGC

ACCIONES PROPUESTAS			
No.	Descripción	Implementación	
		Responsables	dd-mm-aa
1.	Proyectar y aprobar el nuevo manual de calidad con los ajustes requeridos	Funcionarios y Líder del proceso de Gestión de Calidad.	10-09-2015
2.	Comunicar y publicar el nuevo manual de calidad a los líderes de los procesos	Líder de los procesos de GC y GT.	30-09-2015

SEGUIMIENTO A CARGO DEL LÍDER DEL PROCESO QUE REPORTA LA SOLICITUD	Nombre proceso: GESTION DE LA CALIDAD	Código: GC
---	--	---------------

Solicitud Aprobada por SGC	Si	X	Fecha 10-09-2015	Firma Representante de la Dirección 
	No			

SEGUIMIENTO Y VERIFICACION <i>(describir la evidencia del cumplimiento de las acciones implementadas)</i>		
Fecha:	Fecha	Fecha
Firma Responsable	Firma Responsable	Firma Responsable

CIERRE DE LA ACCION <i>(señale con x)</i>		
Eficacia de la Acción: Correctiva__ Preventiva__	Si__	Si la Acción no fue Eficaz, se genera Nueva Acción: Correctiva__ Preventiva__ No. de fecha
	No__	
Descripción de las evidencias que demuestran la eficacia o No, de la acción		



**REGISTRO
SOLICITUD DE IMPLEMENTACION DE
OPORTUNIDADES DE MEJORA, CORRECCIONES Y ACCIONES CORRECTIVAS,
ACCIONES PREVENTIVAS**

Proceso: GC – Gestión de la Calidad

Código: RGC-12

Versión: 02

RESPONSABLE	<i>Nombre</i>	<i>Firma</i>	<i>Fecha</i>
Confirmación del Cierre en el SGC	Fecha Recibido	Observaciones	