

	SOLICITUD DE ACCION DE MEJORA	CÓDIGO: FSIG105
		Versión: 07
		Fecha: 12-11-2022

Fecha:	dd/mm/aaaa	Nº SOLICITUD :	X-XXXX-XX
--------	------------	----------------	-----------

Tipo de acción	Generado por	Proceso Involucrado / Resultado del Estudiante	Fuente de la acción	Sistema de Gestión

I.- DESCRIPCIÓN DE NO CONFORMIDAD /OPORTUNIDAD DE MEJORA

II.- ACCIÓN DE CONTENCIÓN / ACCIÓN INMEDIATA (DETENER LA NO CONFORMIDAD)

III.- ANALISIS DE LAS CAUSAS

CLASIFICACIÓN	CAUSA RAIZ
Método	
Máquina / Equipo	
Personal	
Materiales	
Medio Ambiente	

REQUIERE EVALUACION DE RIESGOS	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
(Detallar los nuevos peligros o cambios en los peligros existentes, necesidad de nuevos controles o cambios en los existentes):		

IV.- PLAN DE ACCIÓN / EFECTO

Acciones Correctivas/ Oportunidades de Mejora	Responsable	Fecha de cumplimiento

V.- VERIFICACIÓN

Se Implementó ()	No Se Implementó ()	<i>Evidencias : (Adjuntar evidencias, cuando aplique)</i>	
Número de nueva SAC <small>(Cuando aplique)</small>	Fecha de Revisión:	Responsable:	

VI.- VERIFICACIÓN DE LA EFICACIA

Eficaz ()	No eficaz ()	<i>Evidencias : (Adjuntar evidencias, cuando aplique)</i>	
Número de nueva SAC <small>(Cuando aplique)</small>	Fecha de Revisión:	Responsable:	

Fecha de cierre de la SAC	
---------------------------	--