

INSTITUTO DISTRITAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN			
		Proceso:	Gestión Talento Humano
		Documento:	Formato Solicitud de Acciones Correctivas, Preventivas y/o de Mejora
		Fecha de aprobación:	28/08/2023
		Código:	ESGHDAYFFO - 24
		Versión:	1.0
		Página	Página 1 de 1
SOLICITUD DE ACCIONES: CORRECTIVAS (X) PREVENTIVAS () DE MEJORA () OBSERVACIONES()			
IDENTIFICACION DE LAS FUENTES DE MEJORA			
NC No.	AUDITORIA EXTERNA	INDICADOR DE GESTION	REVISION DE PROCESO
	AUDITORIA INTERNA	REVISION POR LA DIRECCION	SERVICIO NO CONFORME
	QUEJAS Y RECLAMOS	REQ DEL CLIENTE	REQUERIMIENTO LEGAL
OTROS			
EVIDENCIA DE LA NO CONFORMIDAD :			
PROCESO AFECTADO: IMPACTO:			
ASIGNADA A	QUIEN LEVANTA LA ACCION		FECHA
FIRMAS			
ANALISIS DE CAUSA RAIZ			
	MANO DE OBRA <input type="checkbox"/> Falta de conocimiento <input type="checkbox"/> Falta de habilidades o destrezas <input type="checkbox"/> Falta de capacitacion <input type="checkbox"/> Capacitacion No eficaz <input type="checkbox"/> Responsabilidad y autoridad no definida	MAQUINAS <input type="checkbox"/> Falta definicion de etapas del proceso <input type="checkbox"/> Procedimiento no definido <input type="checkbox"/> Procedimiento inadecuado <input type="checkbox"/> Documentacion no requerida <input type="checkbox"/> Documentacion inadecuada	MATERIALES <input type="checkbox"/> MP o Insumos que no cumplen <input type="checkbox"/> MP o Insumos sin verificacion <input type="checkbox"/> MP o Insumos sin especificaciones <input type="checkbox"/> Fallas de control en las MP o Insumos <input type="checkbox"/> Otros
			NO CONFORMIDAD:
	METODO <input type="checkbox"/> Falta de definicon de etapas del proceso <input type="checkbox"/> Procedimiento No definido <input type="checkbox"/> Procedimiento inadecuado <input type="checkbox"/> Documentacion no definida <input type="checkbox"/> Documentacion inadecuada	MONITOREO Y CONTROL <input type="checkbox"/> Equipos de monitoreo y control inad. <input type="checkbox"/> Equipos de calibracion sin verificacion <input type="checkbox"/> Software No comprobado <input type="checkbox"/> Monitoreo y seguimiento no definido <input type="checkbox"/> Medicion No definida <input type="checkbox"/> Indicador inadecuado de medicion	MEDIO AMBIENTE <input type="checkbox"/> No se aseguran las condiciones fisicas para asegurar la calidad del servicio <input type="checkbox"/> Falla en el control operacional
PLAN DE ACCION PARA CERRAR LA NO CONFORMIDAD			
F. PROPUESTA	ACCIONES CORRECTIVAS	RESPONSABLE	RESULTADO DE LAS ACCIONES
FIRMA DE QUIEN CIERRA LA NO CONFORMIDAD			FECHA DE CIERRE
NOMBRE DEL EVALUADOR			

CONTROL DE CAMBIOS			
Versión	Fecha y acto administrativo de aprobación	Descripción del cambio	Nombre del solicitante