Universidad Nacional Autónoma de México Facultad de Psicología División de Educación Continua

PROCESO: REVISIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD







INFORME DE AUDITORÍA INTERNA

	DATOS DE	IDENTIFICACIÓN	Hor
TIPO DE AUDITORÍA:	Interna	FECHA DE AUDITORÍA 13-17 de nov de 2017	
NOMBRE DEL AUDITADO:	División de Educación Continua, Facultad de Psicología, UNAM		
DOMICILIO DEL AUDITADO:	Saturnino Herrán 135, Col. San José Insurgentes, Ciudad de México		
OBJETIVO DE LA AUDITORÍA:	Revisar el estado del SGC y su apego a la norma 9001:2015, así como el		
	estado de acci-	ones correctivas, resultado de las últimas auditoría	as
	internas		_
ALCANCE DE LA AUDITORÍA:	Esta auditoría aplica a todas las cláusulas de la norma ISO 9001:2015,		
	en su descripci	ón como parte del SGC de la División de Educació	on ∫
	Continua		
DOCUMENTO DE REFERENCIA:	Norma ISO 9001:20015		
	COPANT/ISO 90		
	NMX-CC-9001-II		ļ
	Información do		
	EQUIP	O AUDITOR	\$#.
NOMBRE		ROL	
Ricardo Aurelio Muñoz Valdés		AUDITOR LÍDER	
Laura Patricia Barrera Méndez		AUDITOR INTERNO	
Lourdes Francisca Sosa Romano		AUDITOR INTERNO	
Michelle Aviña Vélez		AUDITOR EN ENTRENAMIENTO	
Roxana Mancilla Montiel		AUDITOR EN ENTRENAMIENTO]

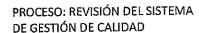
NÚMERO	DESCRIPCIÓN DE LOS HALLAZGOS DESCRIPCIÓN				
1	 HALLAZGO: Los responsables de proceso no realizaron el seguimiento a los indicador del segundo trimestre del año 2017. Se incumple con el requisito 4.4.1 (c), el cu solicita cumplir con debe: establecer, implementar, mantener y mejor continuamente un sistema de gestión de la calidad, incluidos los procesos necesarios sus interacciones de acuerdo con los requisitos de la norma mexicana, específicamen en determinar y aplicar los criterios y métodos (incluyendo el seguimiento, l mediciones y los indicadores del desempeño relacionados) necesarios para asegurar de la operación eficaz y el control de estos procesos. EVIDENCIA: La responsable de calidad no mostró los indicadores del segundo trimest 				
	del año 2017 en la base de datos "seguimiento acciones" (sin clave)				
2	 HALLAZGO: La responsable de calidad no mostró evidencia de la planificación para lograr los objetivos de calidad. Se incumple con la cláusula 6.2, la cual solicita cumplir con debe planificar cómo lograr sus objetivos de calidad: qué se va a hacer, qué 				

ELABORÓ / ACTUALIZÓ: LAURA PATRICIA BARRERA MÉNDEZ, RESPONSABLE DE CALIDAD

APROBÓ: SUSANA LARA CASILLAS, ALTA DIRECCIÓN FECHA DE ÚLTIMA REVISIÓN: NOVIEMBRE 2017

CLAVE: DEC-IAI-02

Universidad Nacional Autónoma de México Facultad de Psicología División de Educación Continua







	recursos se requerirán, quién será responsable, cuándo se finalizará y cómo se evaluarán los resultados. • EVIDENCIA: No existe información documentada
3	 HALLAZGO: La alta dirección no realizó la revisión del sistema planificada. Se incumple con la cláusula 9.3.3, la cual solicita cumplir con debe, conservar información documentada como evidencia de los resultados de las revisiones por la dirección. EVIDENCIA: La alta dirección no mostró el documento "revisión por la jefatura" (DEC-REVJ-01). Refirió que se está actualizando el procedimiento y se realizará la misma una vez que se valide el nuevo procedimiento, mostrando un documento en el que notificó dicha situación a la responsable de calidad.

OBSERVACIONES

- Se recomienda definir en el manual de calidad de manera más precisa las responsabilidades y autoridades citadas en la cláusula 5.3
- Se recomienda agregar al manual de la organización todas las responsabilidades y autoridades de cada perfil de puesto, requisito de la cláusula 8.3.2 (D)
- Se recomienda profundizar en las actividades de seguimiento y medición descritas en la cláusula 9.1.1

Recibi de conformidad	Auditor-lider
1 mala	
Mtra. Susana Lara Casillas	Ing. Ricardo Aurelio Muñoz Valdés

ELABORÓ / ACTUALIZÓ: LAURA PATRICIA BARRERA MÉNDEZ, RESPONSABLE DE CALIDAD

APROBÓ: SUSANA LARA CASILLAS, ALTA DIRECCIÓN FECHA DE ÚLTIMA REVISIÓN: NOVIEMBRE 2017

CLAVE: DEC-IAI-02